

NATIONAL INSTITUTE OF SIDDHA

Tambaram Sanatorium, Chennai - 47

**AFFILIATED TO THE TAMIL NADU DR. M.G.R. MEDICAL UNIVERSITY,
CHENNAI - 600 032**

PART – I

A STUDY ON *NELLIVATRAL CHOORNAM*

(Emblica officinalis Linn)

For *PEENISM*

PART – II

A STUDY ON *DEEPALINGA CHENDURAM*

For *KARAPPAN*

(DISSERTATION SUBJECT)



*For the partial fulfillment of the
requirements to the Degree of*

DOCTOR OF MEDICINE (SIDDHA)

BRANCH II – GUNAPADAM DEPARTMENT

SEPTEMBER – 2008

ACKNOWLEDGEMENT

ACKNOWLEDGEMENT

I feel immense awe and colossal gratitude to my heart of hearts to the almighty for making this dissertation for having in its present form.

First of all I express my sincere thanks to Prof. Dr.S.Boopathiraj, M.D.(S), Director, National Institute of Siddha, Chennai – 47 for motivating and encouraging me to do this study.

I express my sincere thanks to Prof. Dr.K.Manickavasakam, M.D.(S), Dean, National Institute of Siddha, Chennai – 47.

I would like to express my immense gratitude from the bottom of my heart to our respectable Prof. Dr.S.Boopathiraj M.D.(S), Head of the Gunapadam department, National Institute of Siddha, Chennai, whose excellent guidance, continuous supervision and useful suggestion have motivated me to complete this dissertation in a good form.

Whole heartedly, I express my sincere thanks to Dr.S.Visveswaran, M.D.(S), Dr.S.Sivakumar, M.D.(S), Lecturers, Department of Gunapadam, National Institute of Siddha, Chennai. for their guidance, continuous encouragement and for giving valuable suggestions to do this dissertation work.

In acknowledge my sincere thanks to Mr. Anbu, M.Pharm., Ph.D, Vel's college of pharmacy, Pallavaram, Chennai for his excellence guidance in doing pharmacological studies & phyto chemical analysis.

I wish to thank Mrs.M. Maragatham, M.Sc., (Bio-chemistry) Lecturer, National institute of Siddha, for her valuable support in this work.

My sincere thanks to Mr. M. Subramanian, M.Sc, Senior Research officer, National institute of Siddha for his guidance in this study.

I thank Mr. Madan, Mettix laboratories, Guindy for his help in doing chemical analysis in this study.

I express my deep sense of gratitude to my parents, brothers, sister, friends and colleague for their selfless help in this study.

I wish to thank all the faculties in National institute of Siddha, for their encouragement.

I take this opportunity to express my gratitude and acknowledge to the Vice chancellor, The Tamil Nadu Dr.M.G.R Medical university, Guindy, Chennai.

My sincere thanks to Jan computers, G.S.T Road, Chennai for their co-operation in bringing out this dissertation work in full fledged manner.

CONTENTS

PART-1

A STUDY ON “*NELLIVATRAL CHOORANAM*” IN THE TREATMENT OF “*PEENISM*” (SINUSITIS)

❖ INTRODUCTION	1
❖ AIM AND OBJECTIVES	3
❖ REVIEW OF LITERATURE	
➤ Gunapadam Aspect	4
➤ Botanical Aspect	10
❖ MATERIALS AND METHODS	
➤ Preparation of Drug	16
❖ BIO CHEMICAL ANALYSIS	17
❖ PHYSICAL PROPERTIES	24
❖ QUANTITATIVE ANALYSIS	25
❖ PHARMACOLOGICAL STUDIES	
➤ Acute Toxicity study	26
➤ Anti inflammatory study	26
➤ Antihistaminic study	27
❖ CLINICAL ASSESSMENT	29
❖ STATISTICAL ANALYSIS	37
❖ RESULTS AND OBSERVATION	38
❖ DISCUSSION	45
❖ SUMMARY AND CONCLUSION	48

PART-2

A STUDY ON “*DEEPALINGA CHENDOORAM*” IN THE TREATMENT OF *KARAPPAN* (ECZEMA)

❖ INTRODUCTION	49
❖ AIM AND OBJECTIVES	51
❖ REVIEW OF LITERATURE	
➤ Gunapadam Aspect	52
➤ Chemical Aspect	69
❖ MATERIALS AND METHODS	
➤ Preparation of Drug	81
❖ BIO CHEMICAL ANALYSIS	82
❖ PHYSICAL PROPERTIES	89
❖ QUANTITATIVE ANALYSIS	90
❖ PHARMACOLOGICAL STUDIES	
➤ Acute Toxicity study	91
➤ Anti inflammatory study	91
➤ Anti histaminic study	92
❖ CLINICAL ASSESSMENT	93
❖ STATISTICAL ANALYSIS	101
❖ RESULT AND OBSERVATION	102
❖ DISCUSSION	109
❖ SUMMARY AND CONCLUSION	112
❖ ANNEXURE	
❖ BIBLIOGRAPHY	

PART 1
A STUDY ON NELLI
VATRAL CHOORANAM

INTRODUCTION

INTRODUCTION

In the ancient period Indian saints handled the plants and herbs for long life with better health and lived more than thousand years of age. The sages were called Rishis in the North and Siddhars were known as Ayurveda and Siddha.

According to Siddha predictions, it is known to the world that Lord Siva taught the Siddha principles and philosophies to Matha, Sri Parasakthi. After that the Siddha principles were presented to the followers of Lord Siva sakthi, to Siddhars, starting with siddhar-Nantheesar, then to Siddhar Thirumoolar, Agathiyar and other disciples along with the 18 Siddhars and so on.

In general, single and even compound medicines are advised for the patients by knowing the pulse diagnosis methods, the variations of Naadi in their hands by means of vali, Azhal, Iyyam, or in other words called Vaatham, pitham and kapam, respectively.

Siddhars classified the disease in different topics and accounted the total diseases for human body as 4448 diseases. They mentioned about the curable and incurable disease along with the symptoms of the body and predicated the concerned, proper medicines also.

Everybody can follow Siddha system of medicine even for the whole family and even for the entire earth in all circumstances. Siddha system of science is an everlasting principle to the world. Siddha system presents the slogan, **“Food is being medicine and medicine is being food”** to people.

Amla has been regarded as a sacred tree in India. The tree has worshipped as mother earth and is believed to nurture humankind because the fruits are very nourishing.

Amla is satvic i.e. stimulates spiritual purity. Amla increases **OJAS** (the subtle essence of living matter, the foundation of good health, mental sanity and spiritual growth).

According to Siddha literature Peenism noi is a condition due to the vitiated azhal humor .As per mentioned in the mooligai text that Nelli has pulippu, thuvarppu, and inippu suvai

‘பித்த மதிகரிப்பின் பேசும் பரிகாரம்
சுத்தத் துவரோடு சொல்லிவிப்புச் - சத்தாகும்
கைப்புச் சுவையே கருதவதன் வீறு
எய்ப்படையு மென்றுரைத்தா ரிங்கு”.

As per the above text thuvvarppu, and inippu suvai neutralize the azhal humor .

“நெல்லிக்காய்க் குப்பித்தம் நீங்கு மதன்புளிப்பால்
செல்லுமே வாதமதிற் சேர்துவரால் - சொல்லுமையம்
ஓடுமிதைச் சித்தத்தில் உன்ன அனலுடனே
கூடுபிற மேகமும் போங் கூறு”-(தே.கு)

The above text also proves it

In that way, the author has selected “*Nelli Vatrāl Chooranam*” as a dissertation topic for management of “*Peenism*” (Sinusitis)

The author wishes to dedicate this work to the holy Siddhar.

கண்டேன் கமல மலர்பாதம் காண்டலுமே
விண்டே யொழிந்தன வினையா யினாவல்லாம்
தொண்டே செய் தென்றும் தொழுது வழியொழுக
பண்டே பரமல் பணிந்த பணிவகையே

AIM AND OBJECTIVES

AIM AND OBJECTIVES

AIM

The aim of the dissertation is to evaluate the efficacy of *Nellivatral Chooranam* (*Emblica officinalis*) in the management of *Peenism* in accordance with the reference made in *Gunapadam-mooligai vaguppu*

OBJECTIVES

To main objective of the present study is to highlight the efficacy of the drug through the following

- ❖ Collection of evidences in siddha aspects.
- ❖ Collection of evidences in botanical aspects.
- ❖ Bio- Chemical analysis.
- ❖ Physical Properties.
- ❖ Quantitative analysis
- ❖ Toxicological study.
- ❖ Pharmacological studies.
- ❖ Open clinical trial on *Peenism* given orally.

REVIEW OF LITERATURE

GUNAPADAM ASPECT

REVIEW OF LITERATURE

GUNAPADAM ASPECT

நெல்லி

EMBLICA OFFICINALIS Linn

வேறுபெயர்¹¹

ஆமலகம்
ஆலகம்
ஆம்பல்
ஆமரிகம்
தாத்தாரி
தாத்திரி
கோரங்கம்
மிறுதுபலா
மீதுந்து

வேறுபெயர் (வேறு)²⁹

நெல்லிக்காய் பேர்தனையே நிகழ்த்தக் கேளு
நேயமாஞ் சபலமாஞ் சிதுபலமாகுஞ்
தல்லிக் காத்திரிபல மாஞ் சலமுமாகுஞ்.
சுமான வாமங் கிதறிசிய பலமாகும்
வில்லிக்காய் சிறிபலமா மேவசமுமாகும்.
விளங்கியதோர் பஞ்ச சாவறுஷ பலமாகும்
நெல்லிக்காய் திரிதோஷ பணியமாகுஞ்
செப்பியதோர் நெல்லிக்காய் பேருமாமே

பயன்படும் உறுப்பு

இலை, பூ, பட்டை, வேர் , காய் , விதை

ORGANOLEPTIC CHARACTER

சுவை - புளிப்பு, துவர்ப்பு, இனிப்பு
தன்மை - தட்பம்
பிரிவு - இனிப்பு

செய்கை

இலை, பட்டை, காய்ந்த பழம்.

துவர்ப்பி - Astringent

பு

குளிர்ச்சியுண்டாக்கி - Refrigerant
மலமிளக்கி - Laxative

பழம்

குளிர்ச்சியுண்டாக்கி - Refrigerant
சிறுநீர்ப்பெருக்கி - Diuretic
மலமிளக்கி - Laxative

குணம்

நெல்லிக்காயைப் பகற்போதுண்ணில், வெறி, ஐயநோய், பீநிசம், வாய்நீர்ச்சுரப்பு, வாந்தி, மயக்கம், தலைச்சுழலல், மலபந்தம், பிரமேகம் இவை போம். காமன் போன்ற அழகுண்டாகும். அதன் புளிப்பால் துவர்ப்பால் ஐயமும் நீங்கும்.

“பித்தமன லையம் பீநிசம்வாய் நீர் வாந்தி
மத்தமலக் காடும் மயக்கமுமில் - ஒத்தவுரு
வில்லிக்கா யம்மருங்கா மென்னாட்கா லந்தேர்ந்தே
நெல்லிகா யம்மருந் துணீ”

“நெல்லிக்காய்க் குப்பித்தம் நீங்கு மதன்புளிப்பால்
செல்லுமே வாதமதிற் சேர்துவரால் - சொல்லுமையம்
ஒடுமிதைச் சித்தத்தில் உன்ன அனலுடனே
கூடுபிற மேகமும் போங் கூறு”-(தே.கு)

நெல்லிமர வேர்

இ தனால் வாந்தி. சுவையின்மை, முக்குற்றங்களால் உண்டான கேடு இ வைகள் போம். வயிறு கழியும். பத்தியக் கேட்டால் உண்டான கேடுகள் யாவும் நீங்கும்.

நெல்லி கற்பம்³²

“இ ல்லா மலக மிரண்டு மயின்றானே
யில்லா மலகமிருக்குமே - இ ல்லாமல்'
வாழைக் கனியும் வடையு மிழுது முண்பான்
வாழைக் கனியுள் வைத்த வன்”- (தே.ய.வெ)

நெல்லிமரத்தின் வேர், விரை, பட்டை, ஈர்க்கு, காய், கனி, வற்றல் இ வைகளை கற்ப முறைப்படி ஊறுகாய், துவையல், குடிநீர் செய்து, தக்க பத்தியத்துடன் உபயோகித்தால் வல்லை, மகோதரம், சூலைவலி, மேக உஷ்ணம் பாண்டு, பெருவயிறு, மூ லம், பெரும்பாடு, சோபை, மூ ர்ச்சை, வாயு, முதலிய பிணிகள் நீங்கும்.

நெல்லிமுள்ளியின் குணம்

நாவுக்குச் சுவையைத் தருகின்ற நெல்லிமுள்ளியால் உட்கூடு, குருதியழல் நோய், பெரும்பாடு, வெறிநோய், நீருகல், வெள்ளை, ஆண்குறிக் கொப்புளம் ஆகிய இவைகள் விலகும். இதை அரைத்துத் தலை முழுகக் கண் குளிரும்.

“ஆகவன லஞ்சசிஅ சிர்க்கென்பு ருக்கிகண்ணோய்
தாக முதிரவித்தந் தாது நஷ்டம் - மேகனத்தின்
இ ல்லிமுள்ளி போலருகல் எண்கா மியவியங்கம்
நெல்லிமுள்ளி யாற்போ நினை.”-(தே.கு)

கருநெல்லி மரத்தின் குணம்

இது கிடைப்பது அரிது. முப்பிணி வகைகள் யாவற்றையும் போக்கும். உடலை அழியாமற்படி காக்கும். இது தனால் மனக்களிப்புண்டாம் என்பர்.

நெல்லிக்கறி

“மூ ப்புளகா யந்தணிந்து மோகம் பிறக்குமிள
மாப்பிளை போ லேயழகு வாய்க்குமே — சேப்புவருங்
கோமய முறுங்கறியை கொள்ளவி ரண்டுங்கா
யாமலக முண்ணமுறை யால்’- தேரன் வெண்பா

மூ ப்படைந்தவரும் இ ளமையுடைய மாப்பிள்ளையைப்போல் அழகுடன் இருக்கவேண்டின், நெல்லிக்கனியை பாகஞ் செய்து உண்ணுதல் வேண்டும்.

பயன்கள்

- ❖ நெல்லிக்காயைத் துவையல் செய்து சாப்பிட, சுவையின்மை, வாந்தி இவைகளைப் போக்கும்.
- ❖ நெல்லிவற்றலைக் குடிநீர் செய்து கொடுக்க, மயக்கம், தாகம், ஓக்காளம் இவை நீங்கும்.
- ❖ இலைக் கொழுந்தை அரைத்து மோரில் கலந்து சீதக்கழிச்சலுக்குக் கொடுக்கலாம். நெல்லி வற்றலைக் (குடிநீர்) செய்து சீனி கூட்டிப் பால் சேர்த்துச் சாப்பிட கூடு, ஆண்குறிப்புண், வாந்தி தீரும்.

நெல்லி வற்றல் சுத்தி³²

பசும் பாலில் அவித்து கொட்டை நீக்கி உலர்த்தவும்

நெல்லிக்காய்த் தைலம்

நெல்லிப்பழச்சாறு, பொன்னாங்காணிச்சாறு, கற்றாழைச்சாறு, சிறுகீரைச்சாறு, ஆவின்பால் இவைகள் வகைக்கு 2800 மி.லி., செவ்விளநீர் 11,200 மி.லி., எள்ளெண்ணெய் 4200 மி.லி இவைகளும், அதிமதுரம், கோட்டம், ஏலம், குரோசாணி, பச்சிலை, பூலா, கத்தூரி மஞ்சள், சாதிக்காய், சாதிப்பத்திரி, திரிகடுகு, திரிபலை, இலவங்கப்பத்திரி, இலவங்கப்பட்டை, பூஞ்சாந்து, சோம்பு, வால் மிளகு இவைகள் வகைக்குக் கழஞ்சு-3(15.3கி) எடுத்து ஆவின்

பாலில் அரைத்து மேற்படி சாற்றை எண்ணெயுடன் கலந்து சிறு தீயில் எரித்து வடித்துத் தலை மூழ்சி வர கண் மறைவு, மாலைக்கண், கண்ணோய் 96, வெட்டை, கைகால் காந்தல், அழல் குற்றத்தால் உண்டாம் நோய்கள், உடம்பெரிவு இவைகள் நீங்கும்.

நெல்லிமுள்ளி இலேகியம்

நெல்லி முள்ளி 700 கிராம், 44800 மி.லி (45 லிட்டர்) ஆற்று நீர்விட்டுக் காய்ச்சி 5600 மி.லி வற்ற வைத்து வடித்தெடுத்து, சர்க்கரை 855 கிராம் போட்டு பாகுபதம் வரும் தருணத்தில், அதிமதுரம், கூகைநீறு, திராட்சை வகைக்கு 68 கிராம், திப்பிலி, பேரீச்சங்காய் வகைக்கு 102 கிராம் இவைகளை மெல்லியதாய்ப் பொடித்து அதிலிட்டு 700 மி.லி. தேன்விட்டுக் கிளறி எடுத்து, புண்ணக்காய் அளவு காலை, மாலை இரவேளையும் இரூபது நாள் சாப்பிட்டுவர காமாலை, பாண்டு, அழற்சி, திமிர்வாயு, சோகை, நீர்ச்சுருக்கு, குன்மம், உடம்பெரிவு நீங்கும். புகை, உப்பு இவைகளை நீக்கவும்.

நெல்லிமுள்ளியின் குடிநீர்

“பாரிசைந்த நெல்லிமுள்ளி பண்பான கூவிளையுஞ்
சீரிசைந்த சீரகமுஞ் சேர்ந்தசுக்கும் -வேரிசைந்த
சித்தாமுட்டி நெற்பொரியுஞ் சேர்த்துக் கியாழமிடில்
பித்தசத்தி விட்டுப்போம் பேசு.”

நெல்லிமுள்ளி, வில்வம், சீரகம், சுக்கு, சிற்றாமுட்டி வேர், நெற்பொரி இவைகளை ஒன்று கூட்டிக் குடிநீர் செய்து பருகில் பித்த சத்தி நீங்கிப்போம்,

நெல்லிக்காய் சேரும் பீனிசத்திற்கான மருந்துகள்

1.வளி, அழல், ஐயம், நீர், குருதி, சீழ், சிராய் மூக்கு நோய்கட்குத் தைலம்²⁵

கையாந்தகரை, ஆதொண்டை, சவுரிப்பழம், வெற்றிலை, நெல்லிக்காய், எலுமிச்சம்பழம், நாரத்தம்பழம், முசுமுசுக்கை, முடக்கற்றான் இவைகளின் சாறு வகைக்குப் படி ¼ (½ லிட்டர்) எள்நெய் படி (2 லிட்டர்) ஒன்றாகக் கலந்து அதில் மிளகு பலம் ¼(8.75 கிராம்), .அதிமதுரம், சண்பகப்பூ, சீரகம், விடங்கம், உருளரிசி, தோகை விளங்கும் அழற்காய், கத்தூரிமஞ்சள், ஏலம், கிராம்பு, தாளிசபத்திரி, கருவாப்பட்டை வகைக்கு வராகனெடை5(21கிராம்), கோரோசனை வராகனெடை 3(12..6கிராம்) இவற்றைப் பொடித்துப் போட்டுக் காய்ச்சி வடித்து மூன்று நாட்கொரு முறை மூழ்குவதன்றியும், மிளகைக் கொட்டைப்பாக்களவு வெற்றிலைச்சாறு விட்டரைத்து வெள்ளைச் சீலையிற்றடவி பிறகு சவுரிப் பழச்சாற்றில் எட்டு முறை நனைத்து நிழலிலுலர்த்தித் திரி செய்து மூக்கிற் புகை பிடித்தும் வரத் தீரும்

2. நாசிரோக ஹரம்²⁴ (பக்கம் 36 - சதகலோகம்)

சொன்னதாளீ சபத்திரியுடனே
துளசியுங் கொள்ளொடு செவியந்
துய்ய வல்லாரை யகத்தியும் நொச்சில்

சொற்றழுதாளை முள்ளங்கி
 மன்னு சீரகமும் புங்கதின் வித்தும்
 வனகரி சாலை வாய்விடங்கம்
 வருகொடி வேலிவேர் திப்பிலிமூ லம்
 மஞ்சளும் குக்கிலுங் கடுகும்
 உன்னிய தேவதார மோடுள்ளி
 யோங்கியமிள கொடுலவங்கம்
 உற்றநாயுரு விகரிய சீரகமு
 முதைதிடுஞ் சுக்கு திப்பிலியும்
 நுனய தான்றி நெல்லியுங் கடுக்காய்
 நற்கரி திப்பியெல்லாம்
 நாசியின் நொய்ககுத் திரவியமெனவே
 றவின்றனர் கும்பமாமுனியே”

தாளிசபத்திரி, துளசி, கொள்ளு, செவ்வியம், வல்லாரை, அகத்தி, நொச்சி, தழுதாழை, முள்ளங்கி, சீரகம், புங்கம் வித்து, கரிசாலை, வாய்விடங்கம், கொடிவேலி, திப்பிலி மூ லம், மஞ்சள், குக்கில், கடுகு, தேவதாரம், உள்ளி, மிளகு, இ லவங்கம், நாயுருவி, கருஞ்சீரகம், சுக்கு, திப்பிலி, தான்றி, நெல்லிவற்றல், கடுக்காய் இ வைகளெல்லாம் நாசியுலுண்டாம் நோய்களுக்கு ஏற்ற மருந்துகளெனக் கூறியுள்ளார்.

3. அறுகுவேர்²⁶ நெல்லிக்காய், பொன்னாங்காணி, சிறுகீரை, தாழைவிழுது இ வற்றின் சாறு. பசும்பால், சிற்றாமணக் கெண்ணெய் வகைக்கு படி ஒன்றாய்க் கலந்ததில் மிளகு பலம்-1 பொடித்துப் போட்டுக் காய்ச்சி வடித்து தலை முழுகி வரத் பீனிசம் தீரும்.

4. பீனிசம், மண்டையிடி, நாசிகாபீடம் வறட்சிக்குத்தலை²⁶

சீந்தில் கொடி, சிற்றாமுட்டிவேர், வகைக்கு 10பலம் (350கி.) இ வைகளை இ டித்து 4 மரக்கால் தண்ணீரில் போட்டு குறுணியாய்க் காய்ச்சி வடித்து, அதில் நல்லெண்ணெய் பசுவின் பால் வகைக்கு 1படி(2லிட்டர்) கலந்து திரிகடுகு, திரிபலை (கடுக்காய், நெல்லிக்காய், தான்றிக்காய்), அதிமதுரம், கோட்டம், ஏலம், சன்னலவங்கபட்டை, சண்பகப்பூ, சிற்றரத்தை, வெட்டி வேர், விலாமிச்சம் வேர், சதகுப்பை, சடாமாஞ்சில், மரமஞ்சள், மஞ்சிட்டி தேவாரம், அகில், குங்கிலியம், சந்தனம், கொத்தமல்லி, வாய்விளங்கம், புனுகுச்சட்டம், நன்னாரி, முத்தக்காசு, சாதிக்காய், கிராம்பு, வகைக்கு வராகன் எடை1 (4.2கி.) அரைத்துப் போட்டுக் காய்ச்சி வடித்துத் தலை ஒழுகிவரத் தீரும்.

5. பிருங்காமலகத் தைலம்²⁷

கையாந்தகரைச்சாறு4படி(8லிட்டர்),

நெல்லிக்காய்ச்சாறு4படி(8லிட்டர்)

சுத்தமான நல்லெண்ணெய் 5உழுக்கு(1680மி.லிட்டர்)

பசுவின் பால் 2 படி(4லிட்டர்)

இவைகளை யொன்றாய்க் கலந்து அதிமதுரச் சூரணம் 12 பலம் சேர்த்து அடுப்பின் மேலேற்றி எரித்துத் தலைமுழுகிவரவும்

தீரும் நோய்கள்:

காசம்,பித்தம்,செவியடைப்பு,பீனிசம்

6. சர்வாதித்தைலம்²⁶

நெல்லிவற்றல், மாதுளை, விளா, களா, முன்னை, தகரை, காரை, சூரை, புன்னை, தணக்கு ஆகிய இவ்வேர்களையெல்லாம் ஒரு நிறையாய் எடுத்துக் குடிநீராக்கியதில் சுக்கு, மிளகு, திப்பிலி, இலவங்கம், அதிமதுரம் ஆகியவைகளைச் சமனாக எடுத்து வெள்ளாட்டு நெய்யில் ஒன்றாகக் கலந்து அக்கலவையை அடுப்பில் வைத்து விடாது எரித்துத் தைலமாகக் காய்ச்ச வேண்டும். பின் பதினைந்து நாள் நெல்லிற்குள் வைத்து எடுக்க வேண்டும்.

தீரும் நோய்கள்

பீனிசவாய்வு, மூக்கடைப்பு, தலைநோய், தலைக்குடைச்சல், தாடை பிடிப்பு

7. மகா ஏலாதிச் சூரணம்³

8. திராட்சாதிச் சூரணம்³

9. சிவதை வேர்ச் சூரணம்³

10. குக்குலுச் சூரணம்³

11. சூரண ராசன்³

12. திப்பிலியாதிச் சூரணம்³

13. அசுவகெந்தாதிச் சூரணம்³

14. ஏலாதிச் சூரணம்²²

15. சுக்குத்தைலம் - நசியம்⁴

16. சஞ்சீவிச் சூரணம்²³

17. மருந்து வெண்ணெய் - நசியம்⁶

18. கண்டங்கத்திரி லேகியம்²

BOTANICAL ASPECT

BOTANICAL ASPECT

EMBLICA OFFICINALIS Linn

BOTANICAL ASPECT

According to Benthem & Hooker classification.

Kingdom	-	Plantae
Division	-	Angiosperma
Class	-	Dicotyledonae
Subclass	-	Monochlamydeae
Series	-	Unisexuales
Family	-	Euphorbiaceae
Genus	-	Emblica
Species	-	officinalis

VERNACULAR NAME^{11, 36, 40}

Tamil	-	Nelli
Eng	-	Indian Goosberry
Hindi	-	Amlika, Amvala
Kanada	-	Nellka
Malayalam	-	Nellimaram
Sans	-	Amalaki
Tel	-	Usirikaya
Beng	-	Amlaki
Ceylon	-	Toppinelli
Persian	-	Amelah

OCCURRENCE & DISTRIBUTION^{36, 38}

Throughout India, in deciduous forests and on hill slopes upto zoom, and also in Ceylon, China and Malay island.

DESCRIPTION

A deciduous small or middle sized tree, with crooked trunk and spreading branches.

BARK

Greenish grey, peeling off in conchoidal flakes, branchlets glabrous or finely pubescent, 10-20cm, long, often deciduous.

LEAVES

Subsessile 10-13 by 2.5-3mm closely set along the branchlets, distichous, light green, glabrous, narrowly linear, obtuse, imbricate, when young having the appearance of pinnate, leaves, stipules ovate, finely acute.

FLOWERS

Greenish yellow in axillary fascicles on the leaf-bearing branchlets, often on the naked portion below the leaves with fimbriate bracts at the base.

MALE FLOWERS

Numerous, on short slender pedicles. Sepals 6, oblong, obtuse, 12mm long. Disk 0. Anthers 3 on a short central column.

FEMALE FLOWERS

Few suppressible sepals as in the male Disk a lacerate cup, ovary 3- called styles connate at the base, irregularly twice – 2 fid with acute lobes.

FRUIT

1.3-1.6cm diam. Fleshy globose with 6 obscure vertical furrows, pale yellow of there 2-seeded crustaceous cocci

SEEDS

6, 3 –gonous

PARTS USED^{39, 40, 42}

Fresh fruit

Dried fruit

The nut or seed

Root

Bark and Flowers

Ripe fruits used generally fresh, dry also used.

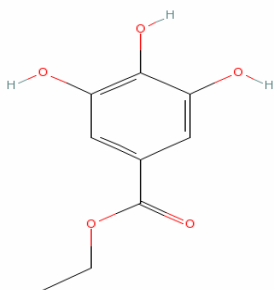
CHEMICAL CONSTITUENTS^{38, 40, 41, 43, 58, 61}

The Major chemical constituent of amla are

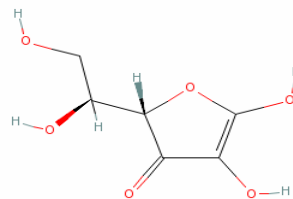
1. Phyllembin
2. Ascorbic acid (vitamin C)
3. Gallic acid
4. Ellagic acid
5. Phyllemblic acid
6. Emblicol
7. Tannins and
8. Pectin

The minor constituents are alkaloids phyllantidine and phyllantine, minerals, Carotene, nicotinic acid, riboflavin, D-glucose, D-fructose, myoinositol and pectin with D-galacturonic acid, D-arabinosyl, D-galactosyl, D-xylosyl, L-rhamnosyl and D-glucosyl residues, embicol, mucic, indole acetic acid and four other auxins - a1, a3, a4 and a5 two growth inhibitors R1&R2 phyllembim. Lupeol, oleandic aldehyde and O-acetyl oleanolic acid, poly phenolic compounds 1, 2, 3, 6-trigalloyl glucose, terchebin and corialgin.

STRUCTURE OF PHYLLEMBIN⁶¹



STRUCTURE OF VITAMIN C⁶¹



CHEMICAL COMPOSITION OF THE FRUIT ^{40,44}

The fruit pulp which constitutes 90.97 percent of the whole fruit contains 70.5 percent moisture. The total soluble solids constitute 23.8 percent of the juice. The acidity of aonla is 3.28 percent on pulp basis. The pulp contains 5.09 percent total sugars and 5.08 percent reducing sugars. The ascorbic acid content is 1, 094.53mg per 100ml of juice. The tannins and pectin content of the pulp is 2.73 percent and 0.59 percent respectively. The fruit pulp contains 0.75 percent protein. The mineral content of the edible portion, as represented by its ash, is 2.922 percent. The percentage content of the mineral elements, viz phosphorus, potassium, calcium, magnesium, and iron is 0.027, 0.368, 0.059, 0.248 and 0.004 respectively.

PHARMACOLOGICAL ACTIVITIES^{40, 42, 44, 61}

The fruit pulp of *Emblica officinalis* is one of the important drugs used in the Indian systems of medicine. It is used both as a medicine for some diseases and as a tonic to build up lost vitality and vigors.

The active principle appeared to be present in a fairly concentrated form in a fraction which was prepared by treating 80% alcoholic extract of myrobalans with HCl and extracting with ether. This semi-pure fraction inhibited the growth of *micrococcus pyrogens* var. *aureus*, *salmonella typhosa* and *paratyphi* at a concentration of 0.21mg/ml and that of *M.pyrogens* var.*albus* *S.schottmulleri* and *S.dysenteriae* at a concentration of 0.42mg/ml when tested by agar streak method.

During general pharmacological screening of the 80% alcoholic extract of myrobalans for various, pharmacodynamic actions, a cardiotonic activity was observed. This property did not appear to be a true cardiotonic activity but was more like the actions of adrenaline.

The plant gave the tannins glucogellin corilagin, cheoulagic acid and 3, 6-digalloylglucose. The fruit contained vitamin C L-(+)-thio ascorbic acid, cytokinin, substances identified as zeatin riboside and nucleotide suspension culture gave phylllembin.

The root yield ellagic acid, quercetin and beta-sitosterol. Alcoholic extract of the plant (1g/kg) has shown an increase in the cardiac glycogen and decrease in SGOT, SGPT and LDH in isoproterenol treated rats, suggesting a cardio protective action.

According to Database on medicinal plants it has following actions spasmolytic, mild CNS depressant, hypolipidaemic, anti-atherosclerotic, anti-mutagenic, anti-microbial, anti-

oxidant, immunomodulatory, anti-fungal, anti-tumour, hypoglycemic, anti-inflammatory, anti-bacterial, anti-ulcer, adrenergic potentiating and HIV-1 reverse transcriptase inhibitory action.

The antiscorbutic value can be conserved by preserving the fruit in salt solution or in the form of dry powder.

USES^{38, 61}

- ❖ Amla juice has twenty to thirty times more vitamin C than orange juice. Daily requirement of vitamin C is 90-150 mg per day. 100ml of Amla juice contains c between 650 to 950 mg whereas 100gm oranges contain 30mg vitamin c. That means 20 to 30ml of Amla juice is sufficient to prevent and treat various ailments and fight various illnesses.
- ❖ The edible fruit tissue of Amla contains protein concentration 3 fold and ascorbic acid concentration 160-fold than those of apples. This fruit also contains considerably higher concentration of most minerals and amino acids than apples.
- ❖ Amla is most useful treatment of ulcers and hyperacidity.
- ❖ Amla builds immune system to fight against all kind of viruses like of Hepatitis, AIDS, Influenza and many others.
- ❖ Amla also reduces unwanted fat and also significantly reduces the levels of free fatty acids. In addition Amla in a raw or natural form reduces cholesterol and cholesterol induced atherosclerosis (Obstruction of the arteries), making it a useful natural product to fight obesity, cholesterol and heart diseases. Amla has exhibited considerable effect in inhibiting the HIV virus and very useful in enhancing the immunity.
- ❖ A potent antioxidant, hypolipidemic, antibacterial, antiviral antacid and digestive aid.
- ❖ Regulates blood sugar and prevents lipid peroxidation in cell membranes.
- ❖ Useful in eye problems especially in inflammations. Having been shown to improve nearsightedness significantly in recent studies, amla is the most frequently used cataract medicine. Amla is a potent inhibitor of free radicals, which are one cause of cataracts.
- ❖ Prevent premature greying of hair and makes them strong & free dandruff.
- ❖ Increases all-round immunity in the body against heart & nervous disorders.

DOSAGE

Amla Juice-20 to 30ml per day.

CLASSICAL USE ^{39, 37, 40}

Fruit

Cooling , Carminative , Alternative , Laxative , Tonic, Antipyretic.

- ❖ Useful in burning sensations, vomiting, biliousness, Urinary discharge, thirst, leprosy, constipation inflammations, erysipelas, piles and anaemia.
- ❖ Fruit is useful in the diseases of the heart, liver complaint, cold in the nose, stops nasal haemorrhage.
- ❖ The unripe fruit is cooling, diuretic, and laxative. The exudation from the incisions on the fruit is used as an external application in inflammation of the eye.
- ❖ Juice or extract of the fruit with honey and pipili added is given to stop hiccup and in painful respiration.
- ❖ Dried fruit immersed in water in a new earthen vessel a whole night yields a decoction which is used as a collyrium in ophthalmia.
- ❖ Dried fruit is useful in haemorrhage, diarrhoea and dysentery.
- ❖ With iron it is a valuable remedy in anemia, jaundice and dyspepsia.
- ❖ A sarbath prepared from the fresh fruit with or without raisins and honey is a favourite, cooling drink which has a diuretic effect.
- ❖ A decoction of the leaves is also useful as a mouth wash in aphthae.

Leaf

- ❖ The leaf is used in ophthalmic, and incipient blindness.
- ❖ In Cambodia , the leaves are used in the preparation of antithermic lotions and baths.
- ❖ In Baroda, the leaves are used as an infusion with fenugreek seeds in cases of chronic dysentery, and are also considered a bitter tonic.

Bark

- ❖ The root, bark and the ripe fruit are astringent. The flowers are refrigerant and aperient.
- ❖ In the Konkan, the juice of the fresh bark with honey and turmeric is given in gonorrhoea.

Flowers

- ❖ The flowers are cooling and aperient.

MATERIALS AND METHODS

PREPARATION OF DRUGS

MATERIALS AND METHODS

COLLECTION OF DRUG

The fresh fruits are collected from the surroundings of Salem. Authentication of plant from the Botanist, National Institute of siddha, Tambaram sanatorium.

PREPARATION OF THE MEDICINE

- Fruits are cut into small pieces.
- Dried in sunlight.
- Making into fine powder by pulverizer.
- Process of Ultra filtration (vasthiragayam) was done.

STORAGE OF CHOORNAM

The fine powder was stored in a clean and dry air tight container. sLife span of choornam is 3 months from the date of preparation. It was used within that period.

DOSE

1-2gm twice daily, before meals

VEHICLE

Honey.

ROUTE OF ADMINISTRATION

Enteral

MATERIALS AND METHODS

PREPARATION OF DRUG



BEFORE PURIFICATION



AFTER PURIFICATION



NELLI VATRAL CHOORANAM



CHEMICAL ANALYSIS

BIOCHEMICAL ANALYSIS

CHEMICAL ANALYSIS OF *NELLIVATRAL CHOORANAM*

SI NO	EXPERIMENT	OBSERVATION	INFERENCE
1.	Appearance of the sample	Dark green colour	
2.	Solubility: a. A little of the sample is shaken with distilled water b. A little of the sample is shaken well with con HCl / con H ₂ SO ₄	Sparingly soluble Completely soluble	Absence of silicate
3.	Action Of Heat: A small amount of the sample is taken in a dry test tube and heated gently at first and then strongly	White fumes gas not evolved No brown fumes	Absence of carbonate Absence of Nitrate
4.	Flame Test: A small amount of the sample is made into a paste with con. HCl in a watch glass and introduced into non-luminous part of the bunsen flame	Bluish green colour flame is appeared	Presence of copper
5.	Ash Test: A filter paper is soaked into a mixture of sample and add cobalt nitrate solution and introduced into the bunsen flame and ignited	Yellow colour flame not appeared	Absence of sodium

PREPARATION OF EXTRACT: 5 gm of *Nellivatral choornam* is weighed accurately and placed in a 250 ml clean beaker and added with 50ml of distilled water. Then it is boiled well for about 10 minutes. Then it is cooled and filtered in a 100ml volumetric flask and made up to 100ml with distilled water.

SL.NO	EXPERIMENT	OBSERVATION	INFERENCE
1	Test for Acid Radicals		
1.	Test For Sulphate: 2 ml of the above prepared extract is taken in a test tube, to this, add 2ml of 4% ammonium oxalate solution	Cloudy appearance is not present.	Absence of sulphate.
2.	Test For Chloride: 2 ml of the above prepared extract is added with dil. HNO_3 till the effervescence ceases. Then 2ml of silver nitrate solution is added	No cloudy appearance	Absence of Chloride
3.	Test for Phosphate: 2ml of the extract is treated with 2ml of ammonium molybdate solution and 2ml of Con. HNO_3	No cloudy yellow appearance	Absence of Phosphate
4.	Test for Carbonate: 2ml of the extract is treated with 2ml of magnesium sulphate solution	No cloudy appearance	Absence of Carbonate

5.	Test for Nitrate: 1gm of the substance is heated with Copper turning and concentrated H ₂ SO ₄ and viewed the test tube vertically down	No characteristic changes	Absence of Nitrate
6.	Test for Sulphide 1 gm of the substance is treated with 2ml of Con. HCl	Colourless, No rotten egg smelling gas	Absence of sulphide
7.	Test for Fluoride & Oxalate: 2ml of extract is added with 2ml of dil acetic acid and 2ml of calcium chloride solution and heated	No cloudy appearance	Absence of fluoride and oxalate
8.	Test for Nitrite: 3 drops of the extract is placed on a filter paper, on that 2 drops of acetic acid and 2 drops of benzidine solution is placed.	No reaction	Absence of Nitrite
9.	Test for Borate: 2 pinches of the substance is made into paste by using sulphuric acid and alcohol (95%) and introduced into the blue flame	Bluish green colour flame is not appeared	Absence of Borate

II	Test for Basic Radicals		
1.	Test for Lead 2ml of the extract is added with 2ml of Potassium Iodide solution	No yellow precipitate	Absence of lead
2.	Test for Copper a. one pinch of substance is made into paste with con. HCl in a watch glass and introduced into the non-luminous part of the Bunsen flame. b. 2ml of extract is added with excess of ammonia solution	Appears blue flame Appears blue flame	Presence of copper Presence of copper
3.	Test for Aluminum: To the 2ml of the extract sodium hydroxide is added in drops to excess	No characteristic changes	Absence of aluminum
4.	Test for Iron a. To the 2ml of extract add 2ml of Ammonium Thiocyanate solution b. To the 2ml of extract add 2ml of ammonium thiocyanate solution and 2ml of con HNO ₃ is added	Blood red colour is not appeared No red colour developed	Absence of Iron Absence of Iron
5.	Test for Zinc To 2ml of the extract sodium hydroxide solution is added in drops to excess	White precipitate obtained	Presence of Zinc

6.	Test for Calcium: 2ml of the extract is added with 2ml of 4% ammonium oxalate solution	Cloudy appearance white precipitate is obtained	Presence of Calcium
7.	Test For Magnesium: To 2ml extract sodium hydroxide solution is added in drops to excess	White precipitate is obtained	Presence of magnesium
8.	Test For Ammonium: To 2ml of extract few ml of Nessler's reagent and excess of sodium hydroxide solution are added	Mild brown colour is reddish not appeared	Absence of ammonium
9.	Test For Potassium: A pinch of substance is treated with 2ml of sodium nitrate solution and then treated with of cobalt nitrate in 30% glacial acetic acid	Yellow precipitate is not obtained	Absence of Potassium
10.	Test For Sodium: 2 Pinches of the substance is made into paste by using HCl and introduced in to the blue flame, of Bunsen burner	Yellow colour flame not appeared	Absence of Sodium
11.	Test For Mercury: 2ml of the extract is treated with 2ml of sodium hydroxide solution	No yellow precipitate is obtained	Absence of Mercury

12.	Test For Arsenic: 2ml of the extract is treated with 2ml of silver nitrate solution	No brownish red precipitate is obtained	Absence of Arsenic
III	Miscellaneous:		
1.	Test For Starch: 2ml of extract is treated with weak Iodine solution	No blue color developed	Absence of Starch
2.	Test for Reducing Sugar: 5ml of Benedict's qualitative solution is taken in a test tube and allowed to boil for 2 minutes and added 8 to 10 drops of the extract and again boil it for 2 minutes. The colour changes are noted	Green colour develops	Presence of Reducing Sugar
3.	Test for the Alkaloids: a. 2ml of the extract is treated with 2ml of Potassium Iodide solution. b. 2ml of extract is treated with 2ml of picric acid. c. 2ml of the extract is treated with 2ml of Phosphotungstic acid.	No red colour develops Yellow colour develops White precipitate obtained	 Presence of alkaloid Presence of alkaloid

4.	Test for Tannic Acid: 2ml of extract is treated with 2ml of ferric chloride solution	Black precipitate is obtained	Presence of Tannic Acid
5.	Test for Unsaturated Compounds: To the 2ml of extract 2ml of Potassium permanganate solution is added	Potassium permanganate is not decolorized	Absence of unsaturated compound
6.	Test for Amino Acid: 2 drops of the extract is placed on filter paper and dried well	Violet colour not obtained	Absence of amino acid
7.	Test for Albumin: 2ml of the extract is added with 2ml of ESBOCH's reagent	Yellow colour not precipitate is formed	Absence of Albumin
8.	Test For Type of Compound: 2 ml of the extract is treated with 2 ml of ferric chloride solution	<p>No green colour developed</p> <p>No red colour developed</p> <p>No violet colour developed</p> <p>No blue colour developed</p> <p>Black colour developed</p>	<p>(i) Absence of oxyquinole epinephrine and Pyrocatechol</p> <p>(ii) pyrine Aliphatic amino acids and meconic acid are absent</p> <p>(iii) Apo morphine salicylate and resorcinol are absent</p> <p>(iv) Morphine, Phenol, absent</p> <p>(v) Presence of Tannin</p>

PHYSICAL PROPERTIES

LOSS OF DRYING

5 gms of materials is heated in a hot oven at 105°C to constant weight. The percentage of loss of weight was calculated.

DETERMINATION OF ASH VALUE

Weigh accurately 2-3 gms of sample in tared platinum or silica dish and incinerate at a temperature not exceeding 550°C until free from carbon, cool and weigh. Calculate the percentage of ash with reference to the air dried drug.

ACID INSOLUBLE ASH

Boil the ash for 5 minutes with 25ml of 1:1 dilute HCl. Collect the insoluble matter in Gooch – crucible on an ash less filter paper, wash with hot water and ignite, cool and weight. Calculate the percentage of acid insoluble ash with reference to the air-dried drug.

WATER SOLUBLE ASH

To the Gooch crucible containing the total ash, add 25ml of water and boil for 5 minutes. Collect the insoluble matter in a sintered glass crucible or on ash less filter paper. Wash with hot water and ignite in a crucible for 15 minutes at a temperature not exceeding 450°C. Subtract the weight of the insoluble matter from the weight of the ash; the difference of weight represents the water soluble ash. Calculate the percentage of water soluble ash reference to the air dried drug.

ALKALINITY OF WATER SOLUBLE ASH

5gms converted to ash, boiled with water filtered, filtrate was titrated against 0.1 N of HCl using phenolphthalein as an indicator.

Alkalinity of water soluble ash = $X \times \text{of acid} / 0.1 \times W$.

X = Titre value

W = Weight of the materials taken

Alkalinity is given as ml of 0.1 N of HCL equal to 1 gm

pH AT 10% AQUEOUS SOLUTION

5 gms of *Nellivatral chooranam* is weighed accurately and placed in clear 100 ml beaker. A few drops of aquaregia was added and evaporated by heating for few minutes. After cooling the content, 50 ml of distilled water is added to it and dissolved well. Wait for 30 minutes and then apply into pH meter at standard buffer solution at 4.0, 7.0 and 9.2

QUANTITATIVE ANALYSIS

AIM

To determine the metals and minerals in *Nellivatral chooranam*.

INSTRUMENT

Atomic Absorption Spectrometer with Air – acetylene.

APPARATUS AND EQUIPMENT

500 ml glass beakers, hot plate, watch glass, 100 ml standard flask.

CHEMICALS

Nitric acid, hydrochloric acid, certified reference standards.

SAMPLE PREPARATION

Transfer a weighted sample in to a 50ml beaker. Add 10ml of 1 + 1 HNO₃ and 10 ml of 1+1 HCl and heat on a hot plate until the sample gets dissolved. Cool and filter to remove insoluble material. Transfer sample to 100 ml volumetric flask, adjust volume to 100 ml and mix. Take all precautions to avoid contamination at all stages. Prepare a reagent blank containing same amounts of acids used in the preparation of sample Aspirate the standards and sample into AAS instrument as per instrument procedure.

CALCULATION

Percentage of the element = $A / B \times 100$

A: Concentration of sample in ppm

B: Dilution factor

Reference: APHA 21st edition method.

PHARMACOLOGICAL STUDY

ACUTE TOXICITY STUDIES OF NELLIVATRAL CHOORANAM

The present study was aimed at investigating the gross behavioral changes, toxicological symptoms and approximate lethal concentration while administering acute gradual increase in dose levels orally.

MATERIALS AND METHODS

Animals

Randomly bred adult Wistar male and female rats from animal facility were used. They were housed in poly-propylene cages (6 per cage) with dust free rice husk as bedding material, and were provided with food and water *ad libitum* and rats for acute toxicity studies. The rats for acute toxicity studies were fasted for 18 h before the experiment.

Three male and three female rats (200 to 250 g body weight) of seven group of animals were given upto the maximum of 4.0g.kg⁻¹ of orally at different dose levels from the beginning of 50mg/kg using a 16 gauge oral feeding needle as per the OECD guidelines-420. An equal number served as control, given orally the vehicle only (3ml.kg⁻¹ honey). Twenty-four hours after the oral dosing the animals were observed for physical signs of toxicity.

Test drug

Nellivatral Chooranam was prepared as a suspension with honey by mixing all the constituents and used for acute toxicity studies.

ACUTE ANTIINFLAMMATORY ACTIVITY OF NELLIVATRAL CHOORANAM

INTRODUCTION

Inflammation is body's response to inactivate or destroy the invading organisms, remove irritants and set stage for tissue repair. Inflammation is triggered by the release of chemical mediators from the injured tissues and migrating cells. The specific chemical mediators vary with the type of inflammatory process and include amines such as histamine, serotonin, lipids such as prostaglandins and small peptides such as Kinins.

METHODOLOGY:

Anti-inflammatory test was performed by employing wistar rats of either sex, weighing 100-120g (6 per group). They were arranged in three groups, for each drug one served as control. In order to develop a new, safe and effective anti-inflammatory drug a suspension was prepared with honey, which served as the vehicle for drug delivery. Test group received 400mg/kg of *Nellivatral Chooranam* orally. Honey replaced *Nellivatral Chooranam* in control animals. Right hind paw oedema was induced by subplanter injection of 0.1 ml of chemical mediator 2% formalin. The volume of treated and untreated paw was measured before and at 15, 30, 45, 60 and 120 minutes after the formalin injection by plethysmometric method in predetermined intervals. Results were statistically analysed using Student's 't' test. The percentage inhibition in paw oedema was calculated.

EVALUATION OF ANTIHISTAMINIC ACTIVITY OF NELLIVATRAL *CHOORANAM*

INTRODUCTION

Antihistaminics are used in symptomatic treatment of rhinitis, sneezing, rhinorrhoea, basal itch etc. However, many of them produce drowsiness and CNS depression. The drug *Nellivatral chooranam* has been indicated for *Peenism*. It is believed that this drug will have good action against eczema. And also shown promising antiallergic activity in cases of rhinitis and is found to be devoid of side effects with very low incidents of side effects. This observation prompted us to evaluate the antihistamine effect of *Nellivatral Chooranam* in guinea pig ileum preparation. The histamine wheal test was performed on the dorsal area of guinea pig by injecting 2 µg of histamine phosphate in 0.1 ml of distilled water by the intra dermal route, The erythema and wheal were observed 15 min after the injection and noted by outlining the margins. The same dose was applied in invitro method also. The findings were comparable to those of invitro results. A single dose of *Nellivatral Chooranam* showed significant antihistaminic activity, which distinguished it from conventional antihistaminics. The mechanism of action needs further investigation.

PREPARATION OF GUINEA PIG ILEAL STRIP:

Briefly, the abdomen was cut open and the small intestine segment of the ileum (4 cm long) was removed 10 cm from the caecum, and cleaned and suspended in a 20 ml organ bath containing Tyrode solution (composition, mmol/L; NaCl, 136.0; KCl, 2.7; CaCl_2 , 1.8; MgCl_2 , 1.0; NaH_2PO_4 , 0.3; glucose, 5.5 and NaHCO_3 , 12.0) maintained at 37°C and gassed with air. The preparation was allowed to equilibrate under a resting tension of 0.5g for 30 min during which the Tyrode solution was changed at 20 min intervals. Isotonic contractions with magnification x 7 were recorded on a smoked paper through a frontal writing lever. The dose response curve of histamine was recorded and the 0.1ml of *Nellivatral Chooranam* 1mg/ml solution was added to the tissue organ bath and irrigated for 30minutes. Then the three middle dosed responses of histamine was recorded in the presence of *Nellivatral Chooranam*. In the above experiment the pH of the *Nellivatral Chooranam*, before adding to the organ bath, and when in the bath was measured. Contact time of *Nellivatral Chooranam* or standard agonist with the tissue was maintain dat 5 min intervals.

CLINICAL ASSESSMENT

மூக்கடைப்பு நோய்

வேறு பெயர்கள்

நீர்க்கோவை, மூக்கு நீர்பாய்தல், பீனசம் என்பனவாம்.

இயல்பு

மூக்கின் துளைக்குள் சிவந்து தும்மல், கண்சிவந்து நீர்வடிதல், மூக்கு நீர்பாய்தல், தலைநோதல், அடிக்கடி மூக்கைச் சிந்திச் சளி சீழ், குருதி வெளியாதல் ஆகிய இயல்புடைய நோயாகும்.

நோய் வரும்வழி

- ❖ மிகுந்த குளிர்ந்த நீரைப் பருக்தல்
- ❖ பனி அல்லது குளிர்ந்த காற்றிலீடுபடல்.
- ❖ புகை அல்லது புழுதி படிந்துள்ள காற்றைச் சுவாசித்தல். எதிர் காற்றில் செல்லல்.
- ❖ தும்மலையுண்டுபண்ணும் பொருள்களை முகர்தல்.
- ❖ உடல் வெப்பமடைந்திருக்கும்போது ஐயத்தைப் பெருக்கக் கூடிய குளிர்ந்த நீரில் தலை மூழ்கல்.
- ❖ குளிர்ச்சியான பொருள்களை உட்கொள்ளல்.
- ❖ தன் தேசமல்லாது, வேறு நாடுகளுக்குச் சென்று, அங்கு சில சமயம் அசுத்தமான நீரை உபயோகிப்பதினாலும்.
- ❖ அதிகம் உரத்துப் பேசுவதினாலும்
- ❖ அளவுக்கு மிகுந்தாவது, குறைந்தாவது நித்திரை கொள்ளலாலும் மூக்கடைப்பு நோயுண்டாகும்.
- ❖ அன்றியும் மேக நோய்க்குத் துணையாய் இந்நோய் வருவதுண்டு.
- ❖ ஒக்க (யோக) நிலையிலுள்ளபோது கீழ் வாய்க்கனல் (மூலச்சூடு) மிகுதியாகித் தலை மூளை வரையிற் சென்று அங்கு வெப்பத்தையுண்டாக்கி மூக்கடைப்பு நோயை விளைவிக்கு மெனவும் கூறுவாறுமுள்.

முற்குறி குணங்கள்

- ❖ மூக்கில் ஒருவகை எரிச்சலும், நமைச்சலும் தாங்க முடியாதபடி உண்டாவதால் மூக்கு முனையைத் தேய்த்துச் சிவக்கச் செய்தல்
- ❖ பிறகு கண்கள் சிவந்து கண்ணீர் வடிதல்
- ❖ மூக்கையடைத்தாற்போல் பேசுதல்
- ❖ தலைநோய்
- ❖ மூச்சுத் திணறல் (மூச்சு உள்வாங்கவும் வெளிவிடவும் முடியாமை)
- ❖ மூக்கிலிருந்து பனிநீர் போல் சொட்டுதல் ஆகிய குறிகுணங்களை யுண்டாக்கும்.

மூக்கடைப்பின் குணம்

“பீனிசந்தான் வரலாறு சொல்லக் கேண்மின்
பேதமுடன் கனலெழும்பி வாய்வுஞ் சேர்ந்து
ஊனுருகி மண்டையிலே தொகுக்கப்பட்டு
யுறுதியுடன் வாய்வங்கே யுறுத்துப் பின்னும்
ஈனமுட னோடும் நீர் சீழி ரத்தம்
பிடித்துவரு வதுகாது மூக்கி னோடு
தேனருவி வந்தது போல் செங்கல் சிறாயுஞ்
சேர்த்துவிழும் பீனிசத்தின் செய்கை யாமே”

என்பதானல், உடற் கனலும், வாயும் சேர்ந்து மேலெழும்பி மண்டை முளையைத் தாக்கிக்
கொதிப்புண்டாக்கி இந்நோயைப் பிறப்பித்து நீர், சீழ், ரத்தம் இவற்றைக் காதிலும் மூக்கிலும்
வடியச் செய்து மூக்கிலிருந்து செந்நிறமான சிறாய் வெளியேறுமென அறிக.

நோய் எண்

இந்நோயைச் சிலர் எண்பத்தி ஆறு எனவும், சிலர் பதினெட்டு எனவும், தமிழ் நூல்களில்
இதனை ஒன்பது வகையாகவும் பிரித்துள்ளார்கள்.

ஒன்பது வகை மூக்கடைப்பு நோய்களாவன

1. வளி மூக்கடைப்பு
2. அழல் மூக்கடைப்பு
3. ஐய மூக்கடைப்பு
4. நீர் மூக்கடைப்பு
5. குருதி மூக்கடைப்பு
6. சீழ் மூக்கடைப்பு
7. சிறாய் மூக்கடைப்பு
8. முளை மூக்கடைப்பு
9. கழுத்து மூக்கடைப்பு

என்பனவாம்.

குறிகுணங்கள்

1 வளி மூக்கடைப்பு நோய்

- ❖ மூக்கு, நெற்றி, புருவம், கண்கள், காதுகள், வாய் இவற்றில் ஏதோ புழுஊறுவது
போன்ற உணர்ச்சி அல்லது நமைச்சலுண்டாதல்.
- ❖ மூக்கடைத்துச் சிறு சிறு துளியாக நீர்வடிதல்
- ❖ தும்மல், மூக்கில் குடைவது போலிருத்தல்.
- ❖ கண்கள், தலை, பல், இவைகள் நோதல், வாயுலர்தல், குரற்கம்மல், உடல்
வன்மை குறைதல் ஆகிய குறி குணங்களைக் காட்டும்.

2. அழல் மூக்கடைப்பு நோய்

- ❖ மூக்கில் எரிச்சல், மூக்குத் தண்டும் உட்சதையும் சிவந்து காணல்.
- ❖ மூக்கு நாற்றமறியாமை.
- ❖ மூக்கில் சில வேளை கொப்புளம், புண் முதலியன உண்டாதல் ஆகிய குறி குணங்களைப் பிறப்பிக்கும்

3. ஐய மூக்கடைப்பு நோய்

- ❖ ஆரம்பத்தில் தலை நோய், கண்ணீர் வடிதல், கண் சிவத்தல், மூக்கடைத்தல், மூக்கிலுண்டாகும் எரிச்சல், நமைச்சல் இவற்றைத் தாங்காது மூக்கைக் கையால் தேய்த்தல்
- ❖ சளி முதிர்ந்து கட்டியாக நாற்றத்தோடு வெளியாதல்
- ❖ காதடைத்துக் காது சரியாகக் கேளாமை, சில சமயம் காதிலிருந்தும் நீர் வடிதல்
- ❖ நாச்சுவையறியாமை ஆகிய குறி குணங்களைக் காட்டும்.

4. நீர் மூக்கடைப்பு நோய்

- ❖ மூக்கிலிருந்து வடியும் நீர் மிகத் தெளிவாக இருக்கும்
- ❖ தலைநோய், சிறுசுரம், சோம்பல், கை,கால்கள் நோதல், ஆகிய குறி குணங்களைக் காட்டும்.

5. குருதி மூக்கடைப்புநோய்

- ❖ உடல் வெப்பமடையும் போது மண்டையிலும், குருதியிலும் கொதிப்பேறும்.
- ❖ மூக்கின் உள்பாகம், உதடு, நாக்கு இவை சிவந்து புண்போல் காணல்.
- ❖ மூக்கினுள் எரிச்சல், நமைச்சல், திமிர்தல், அல்லது நோதல், கண் எரிச்சல், காது குடைதல், தலை கழுத்து, தாடை நோதல்.
- ❖ மண்டையிலாகிலும், மூக்கிலாகிலும், அடிபடினும் மூக்கில் குருதி வெளியாகும். மற்றும் குருதியழல் நோயிலும் இளைப்பு நோயிலும் முற்குறியாக மூக்கிலிருந்து குருதி வருவதுமுண்டு.

6. சீழ் மூக்கடைப்பு நோய்

- ❖ மூக்கடைத்து மூச்சுவிட முடியாமை, வாயால் மூச்சுவிடல்.
- ❖ மூக்குச் சளியானது கடினப்பட்டு நாற்றமாகக் காணப்படல்.
- ❖ மூக்கின் தண்டினுள் ஒரு புறம் சிவந்து வீங்கியும், மற்றோர்புறம் வற்றி உலர்ந்தாற்போலும் காணல்.
- ❖ சளியின் நாற்றமும், நோயினன் விடும் மூச்சும், தாங்க முடியாதவாறு தூர் நாற்றமாயிருப்பினும், நோயினனுக்கு அந்நாற்றம் அல்லது அம்மணம் தெரியாதிருத்தல் ஆகிய குறி குணங்களை விளைவிக்கும்.

7. சிறாய் மூக்கடைப்பு நோய்

- ❖ இது மேக நோயினைப் பற்றி வருவதாகும்
- ❖ மூக்கு எலும்பும் நைந்து சிறு சிறு துண்டுகளாகச் சளியோடு கூடி இழியும்.
- ❖ நெற்றியின் கீழ் பக்கமுள்ள மூக்குத் தண்டு நைந்து பள்ளம் விழந்து நாளடைவில் அமுகி அதனைத் துளைத்துவிடுவதுமுண்டு.

8. முளை மூக்கடைப்பு

- ❖ மூக்கினுள் உள்ள சவ்வைப் பற்றித் தொடர்ந்து கம்பளிப் பூச்சிப் போல் அல்லது சங்கம் பழம்போல் சதைப் பற்றுள்ளதாகவும், யானைத்திப்பிலியைப் போல் நீண்டு சிறு குருக்கள் ஒன்றோடொன்று சேர்ந்தாற் போலும் சிவந்து தளதளத்தும் காணும்.
- ❖ மூக்கிலிருந்து குருதியும் சளியுமிழ்தலாகிய குறி குணங்களைக் காட்டும்.

9. கழுத்து மூக்கடைப்பு

- ❖ இந்நோய் கழுத்திலுண்டாகும் குரற் கம்மல் நோய்க்கும், தொண்டையடைப்பு நோய்க்கும் துணையாக மூக்கடைப்பை யுண்டாக்கும் நோயாகும்.

முக்குற்ற வேறுபாடுகள்

உணவாதி செயல்களால் உடல் வெப்பமடைந்து, அழல் மிகுதிப் படும்போது ஐயத்தைப் பெருக்கக்கூடிய செயல்களால் ஐயம் பெருகி அழலையமாகி இந்நோயைப் பிறப்பிக்கும். அன்றியும் ஒக்க (யோக) நிலையில் கீழ்வாய்க்கனல் (மூலச்சூடு) மிகப் பெருகினும், அது மேல் நோக்குங் காலின் (உதான வாயு) வன்மையால் மண்டை வரையில் பாய்ச்சலுள்ள நிலையில் ஐயங்கூடினும் இந்நோயைப் பிறப்பிக்கும்.

MODERN ASPECT

SINUSITIS

Sinusitis refers to an inflammatory condition involving the four-paired structures surrounding the nasal cavities. Although most cases of sinusitis involve more than one sinus, the maxillary sinus is most commonly involved, followed in frequency by ethmoid, frontal, and sphenoid sinuses.

Normally mucus does not accumulate in the sinuses, which remain sterile, despite their adjacency to the bacterium-filled nasal passages. When the sinus ostia are obstructed however or when ciliary clearance is impaired or absent the secretions can be retained producing the typical signs and symptoms of sinusitis. The retained secretions may become infected with a variety of pathogens including viruses bacteria and fungi, sinusitis affects a tremendous proportion of the population accounts for millions of visits to primary care physicians each year and is the fifth leading diagnosis which antibiotics are prescribed.

NON-INFECTIOUS CAUSES

- ❖ Allergic rhinitis
- ❖ Barotrauma
- ❖ Chemical irritants
- ❖ Illness such as nasal and sinus tumors (Squamous cell carcinoma)
- ❖ Granulomatous diseases (Rhinoscleroma)
- ❖ Acute infectious sinusitis causes

VIRAL CAUSES

- ❖ Rhino virus
- ❖ Parainfluenza virus
- ❖ Influenza virus
- ❖ Bacterial causes
- ❖ S.pneumoniae
- ❖ Non typable haemophilus influenzae
- ❖ S.aureus
- ❖ Pseudomonas aeruginosa
- ❖ Serratia marcescens
- ❖ Klebsiella pneumoniae

- ❖ Enterbacter species

FUNGAL CAUSES

- ❖ Rhizopus
- ❖ Rhizomucor
- ❖ Mucor
- ❖ Absidia and
- ❖ Cunninghamella

COMMON SYMPTOMS

- ❖ Nasal drainage
- ❖ Nasal congestion
- ❖ Facial pressure on pain and
- ❖ Headache

Other non specific symptoms include coughsneezing and fever

INVESTIGATIONS

- ❖ X-Ray
- ❖ Sinus CT Scan

CLINICAL STUDY

SELECTION OF PATIENTS

30 patients were selected from the out patient department of National Institute of Siddha, Chennai-47 by present inclusionexclusion and withdrawl criteria.

CRITERIA FOR SELECTION

INCLUSION CRITERIA

- ❖ Age group 15- 70 yrs.
- ❖ Willing to attend the OPD once in 7 days for 48 days.

EXCLUSION CRITERIA

- ❖ Tropical eosinophila
- ❖ Dust allergy
- ❖ Commom cold
- ❖ Influenza
- ❖ Malignancy

WITHDRAWL CRITERIA

- ❖ Trial drug intolerance.
- ❖ Any acute illness during trial period

LINE OF TREATMENT

The drug *Nelli vatral choornam* was administered internally in a dose of 1gm B.d with honey before food for 48 days

DIET RESTRICTIONS

- ❖ Brinjal, Bitter guard, Sesban, Tamarind
- ❖ Coolant foods and diet must be avoided.
- ❖ Butter milk ice cream and cool drinks must be avoided.
- ❖ Lime juice orange juice and grapes juice must be avoided.
- ❖ Drink plenty of fluids to increase moisture within your body.
- ❖ Advised to avoid cold water for drinking and bathing.advised to use hot water for drink and bath.

THE FOLLOWING MAY INCREASE YOUR RISK FOR DEVELOPING SINUSITIS

- ❖ Air pollution and smoke
- ❖ Asthma
- ❖ Changes in altitude
- ❖ Deviated nasal septum nasal bone spur or polyp
- ❖ Gastroesophageal reflux disease (GERD)

PREVENTION

- ❖ Get an influenza vaccine each year.
- ❖ Wash your hands frequently particularly after shaking hands with others.
- ❖ Eat plenty of fruits and vegetables which are rich in antioxidants and other chemicals that could boost your immune system and help your body resist infection.
- ❖ Reduce stress.
- ❖ Avoid smoke and pollutants.
- ❖ Use a humidifier to increase moisture in your nose and sinuses.
- ❖ Take decongestants during an upper respiratory infection.
- ❖ Treat allergies promptly and appropriately.

STATISTICAL ANALYSIS

STATISTICAL ANALYSIS

All collected data were entered into computer using MS-Excel program and analysed using STATA software. The improvement shown after treatment in terms of clinical symptoms viz sneezing, cough, headache, nasal discharge, nasal congestion, tenderness in frontal region, tenderness in maxillary region and burning sensation of eyes were statistically significant.

RESULTS AND OBSERVATION

RESULTS AND OBSERVATIONS

Table-1 QUALITATIVE ANALYSIS

Sl. No.	Parameter	Results
1	Reducing sugar	Present
2	Tannic acid	Present
3	Magnesium	Present
4	Copper	Present
5	Zinc	Present
6	Calcium	Present

Table-2 PHYSICAL PROPERTIES

Sl. No.	<i>Parameter</i>	Results (%)
1.	Loss of drying @105°C	0.15
2.	Ash value @550 C	5.10
3.	Acid insoluble ash	0.64
4.	Water soluble	18.89
5.	p ^H at 10% aqueous solution	3.18
6.	Alkalinity as CaCO ₃ in water soluble Ash	0.36

Table-3 QUANTITATIVE ANALYSIS

Sl. No.	Parameter	<i>Results</i>
1.	Magnesium	770mg/kg
2.	Copper	14.7 mg/kg
3.	Zinc	69.8 mg/kg
4.	Calcium	2777mg/kg

RESULTS OF ACUTE TOXICITY STUDY OF *NELLIVATRAL CHOORNAM*

There was no significant change in rats administered 50mg/kg to 4.0 g/kg. *Nellivatral Chooranam* did not show any significant change compared to the control during the 4 h post administration period. A dose of 4.0 g/kg of *Nellivatral Chooranam* given orally did not alter the normal behavioural parameters. The animals did not show any considerable changes in general behavior till the maximum of 1000mg/kg dose. But from the dose of 2000mg/kg a few changes observed were also within normal limits like slight increased motor activity tremor Increased respiratory rate which was followed by restlessness. *Nellivatral Chooranam* is a nonirritant and has a better safety. Good stability and extremely low toxicity. So it can be concluded that the *Nellivatral Chooranam* is safe and non-toxic upto 4g/kg dose. Hence 400mg/kg can be used as a therapeutic dose level for ascertaining the pharmacological studies.

ACUTE TOXICITY STUDY

Table-4 Incremental dose finding experiment and its Signs of Toxicity of Nellivatral Chooranam.

No	Treatment	Dose	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	I	50	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	II	100	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	III	250	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	IV	500	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	V	1000	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-
6	VI	2000	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-
7	VII	4000	+	-	-	-	-	+	+	-	-	+	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-

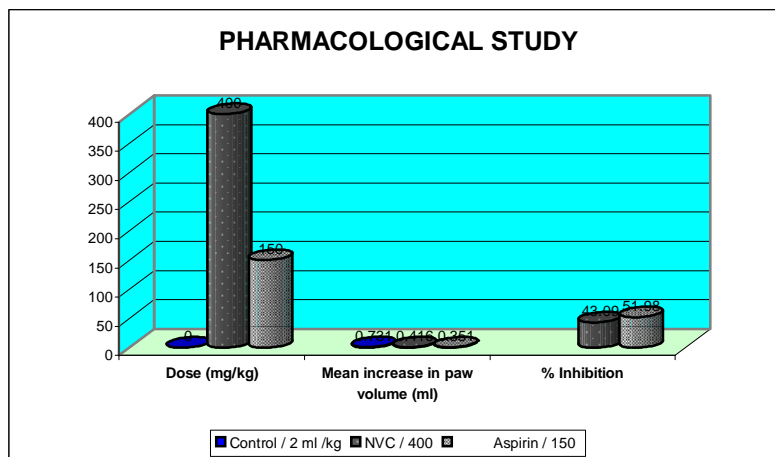
Alertness 2. Aggressiveness 3. Pile erection 4. Grooming 5. Gripping 6. Touch Response 7. Increased Motor Activity 8. Tremors 9. Convulsions 10. Muscle Spasm 11. Catatonia 12. Muscle relaxant 13. Hypnosis 14. Analgesia 15. Lacrimation 16. Exophthalmos 17. Diarrhoea 18. Writhing 19. Respiration 20. Mortality

ACUTE ANTI-INFLAMMATORY ACTIVITY OF *NELLIVATRAL CHOORANAM* ON FORMALIN INDUCED RAT PAW EDEMA.

The study of anti-inflammatory test indicates that *Nellivatral Chooranam* at 400mg/kg dose p.o. inhibited 43.09% of formalin induced paw edema. Anti-inflammatory activity of *Nellivatral Chooranam* was insignificantly increased in all the other test intervals as compared to control. Whereas standard drug Aspirin produced 51.98% inhibition. This further supports the clinical results that *Nellivatral Chooranam* anti-inflammatory activity. More work is needed to develop and confirm further invitro anti-inflammatory activity to minimize side effects and its promising long-term therapeutic efficacy. The results shows that *Nellivatral Chooranam* is having selective oedema suppressant activity which was dose and time related. These observations support the conclusion that *Nellivatral Chooranam* has antiinflammatory action probably by its anti 5-HT and anti PGEI activity. Between the edemogens *Nellivatral Chooranam* exhibited greater action against PGE. Further studies are needed to substantiate the present preliminary finding

Table-5 Acute Anti-inflammatory activity of *Nellivatral chooranam* (NVC) and Aspirin on formalin induced rat paw edema.

S.no	Treatment	Dose mg/kg)	Mean increase in paw volume (ml)	% Inhibition
1	Control	2ml/kg	0.731±0.050	-
2	NVC	400	0.416±0.028**	43.09
3	Aspirin	150	0.351±0.063***	51.98



Significance relative to control **P<0.01; ***P<0.001; N=6 Values are mean + SEM.

EVALUATION OF ANTIHISTAMINIC ACTIVITY OF NELLIVATRAL CHOORANAM

The pH of the bath solution before adding to the organ bath and in the organ bath remained at 7.0 *Nellivatral Chooranam* (1µg/ml) inhibited the contractions induced by the histamine. Concentration-response curves in the presence of *Nellivatral Chooranam* were progressively shifted to the right maximum response was achieved by higher concentration of *Nellivatral Chooranam* The results of this study may suggest the following. First the *Nellivatral Chooranam* may contain 5-HT like substances. Second the *Nellivatral Chooranam* may cause the release of 5-HT from the tissue. If the second possibility is considered then it may explain the relatively delayed onset of action of the *Nellivatral Chooranam* The nature of antagonism of the *Nellivatral Chooranam* may be competitive as there is a progressive shifting of the dose-response curve to the right and maximum response could be maintained with higher doses of *Nellivatral Chooranam*

ANTIHISTAMINIC ACTIVITY OF NELLIVATRAL CHOOBANAM USING GUINEA PIG ILEUM PREPARATION



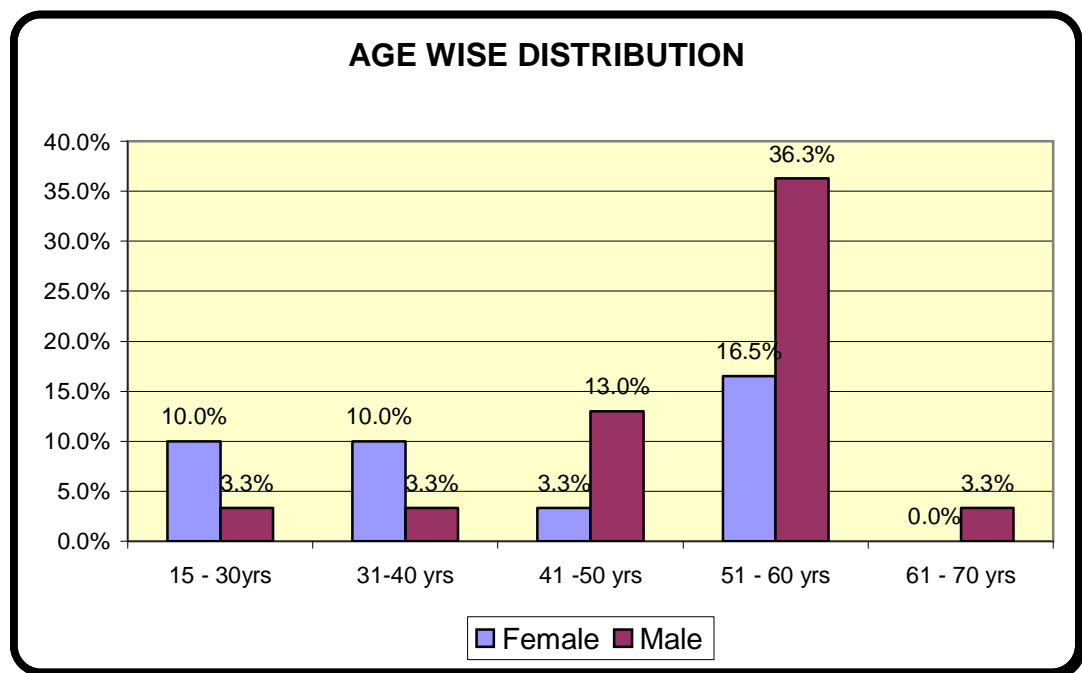
Parameters

phy Soln. used: Tyrode
 Drum Speed: 0.12 mm/s
 Drug used: Hist (10 µg/ml)
 NVC: 10 µg/ml
 Tension: 0.5 g
 magnification: 6
 Temperature: 37 ± 2°C
 Date: 10/04/08
 Done by: Dr. S. Arul
 M.D.S.
 NIS. TEL.

CLINICAL ASSESSMENT

Table-6 AGE WISE DISTRIBUTION:

Age	Female	Male
15-30 yrs	10.0%	3.3%
31-40 yrs	10.0%	3.3%
41 -50 yrs	3.3%	13.0%
51 - 60 yrs	16.5%	36.3%
61 - 70 yrs	0.0%	3.3%



According to age distribution 10% female and 3.3% male were in less 15-30 yrs 10.0% female and 3.3% male were in 31-40 yrs 3.3 % female and 13% male were in 41-50 yrs 16.5% female and 36.3 % male were in 51-60 yrs 3.3% male were in 61-70 yrs

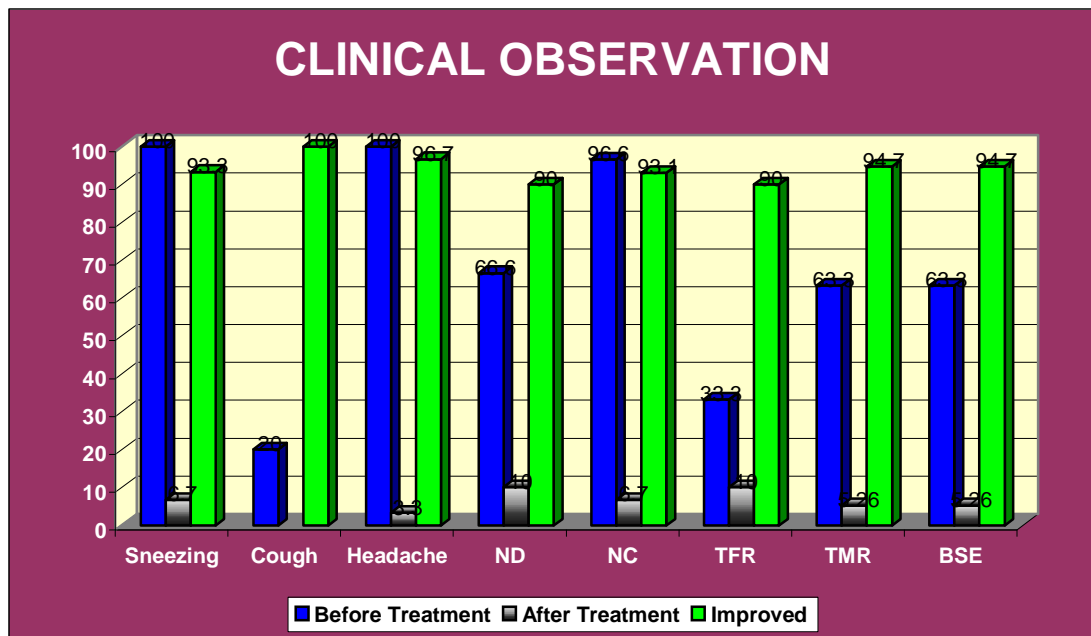
Table. 7. IMPROVEMENT OF SIGNS AND SYMPTOMS

Symptoms	Before Treatment (%)	After Treatment (%)	Improved (%)
Sneezing	100	6.7	93.3
Cough	20		100
Headache	100	3.3	96.7
Nasal drainage	66.6	10	90
Nasal congestion	96.6	6.7	93.1
TFR	33.3	10	90
TMR	63.3	5.26	94.7
BSE	63.3	5.26	94.7

TFR-tenderness in frontal region

TMR-tenderness in maxillary region

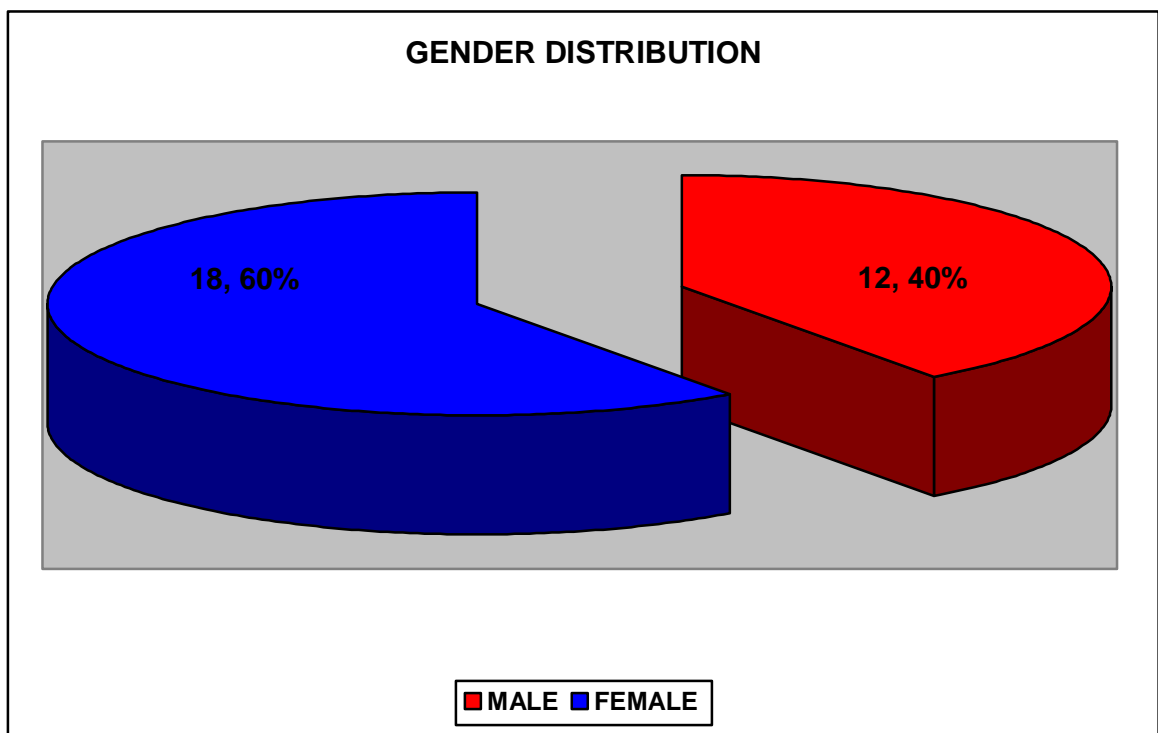
BSE-burning sensation of eyes



According to clinical assessment patients having 93.35% sneezing, 100% cough 96.7% headache 90% nasal drainage 93.1% nasal congestion 90% tenderness in frontal region 94.7% tenderness in maxillary region and 94.7% burning sensation of eyes are relieved.

Table. 8. GENDER DISTRIBUTION

<i>GENDER</i>	NO. OF PATIENTS	PERCENTAGE
MALE	12	40
FEMALE	18	60



Drug – Nellivatral chooranam Dose – 1gm b.d with honey Diagnosis - Peenism No. of Days treated - 48days

SL NO	NAME	A/S	OP.NO	SG	SG	CH	CH	HA	HA	ND	ND	NC	NC	TFR	TFR	TMR	TMR	BSE	BSE
				BT	AT	BT	AT	BT	AT	BT	AT	BT	AT	BT	AT	BT	AT	BT	AT
1	Fathima bee	35/F	AG4250	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
2	Elantha raj	39/M	AG2619	+	+	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Rutharakumari	37/M	AG1524	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
4	Raj kumar	28/m	AG1935	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
5	Kalivani	36/F	AG4613	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
6	Mery	44/F	AG2404	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
7	Prema	40/F	AG2425	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-
8	Vanaja	20/F	AG2447	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
9	Arthi	22/F	AG5039	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
10	Puskala	49/F	AG2556	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
11	Raja	27/M	AG5057	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	+	-
12	Reavathi	39/F	AG5062	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	-	+	-
13	Gomathi	23/F	AG5148	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
14	SathiSelvi	40/F	AG5729	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
15	Rajagopal	37/M	AG6022	+	+	-	-	+	-	+	+	+	+	-	-	+	-	+	+
16	Ganga	60/F	AG6208	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-
17	Ponnai	28/F	AG6253	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
18	Arasu	43/F	AG1551	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-	-	-	-	-
19	Fathima	42/F	AG6371	+	-	-	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
20	Sekar	27/M	AG6604	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
21	Meenachi	33/F	AG6660	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
22	Selvam	27/M	AG6620	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
23	Arokiasamy	28/F	AG6737	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-		-	+	-
24	Kaliarasi	42/F	AG6706	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-		-	+	-
25	Vijayan	24/M	AG7016	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
26	Meenatchi	33/F	AG6660	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
27	Selvam	27/M	AG6620	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	-	+	-
28	Arokiaswamy	28/M	AG6737	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-
29	Kalaiarasi	42/F	AG6706	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-
30	Vijayan	24/M	AG7016	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-

SG - Sneezing

HA - Headache

TFR - Tenderness in frontal region

BSE - Burning sensation in eyes.

CH - Cough

TMR - Tenderness in maxillary region

NC-Nasal congestion

LAB INVESTIGATION AT THE TIME OF TREATMENT

S.NO	NAME	AGE/ SEX	OPNO	BLOOD														URINE			
					Hb (gm)	TC(cells /sm 3)	DC (%)				ESR		TRBC (Millions/cumm)	RBS (mgm/dl)	B.U (mgm/dl)	S.CREATINE (mg/dl)	Albumin	Sugar	DEP		
							P	L	E	M	½ hr	1hr							PC	EC	
1.	Fathima bee	35/F	AG4250	BT	13.5	7800	56	39	4	1	12	24	4.5	90	18	0.7	Nil	Nil	1-2	2-3	
				AT	13.3	7500	56	40	6	2	6	12	4.2	95	15	0.8	Nil	Nil	2-3	2-3	
2.	Elantharaj	39/M	AG2619	BT	14.0	6800	50	48	2	-	3	6	4.6	74	20	0.6	Nil	Nil	1-2	1-2	
				AT	15.5	6900	56	45	5	-	2	4	4.2	78	18	0.8	Nil	Nil	1-2	1-2	
3.	Rutrakumari	37/F	AG1524	BT	12.2	6900	56	38	4	2	10	20	3.8	118	23	0.8	Nil	Nil	1-2	2-3	
				AT	12	7500	50	48	2	-	2	4	3.8	98	19	0.8	Nil	Nil	2-3	2-3	
4.	Rajkumar	28/M	AG1935	BT	16.1	9000	50	48	2	-	2	5	5.1	112	24	0.8	Nil	Nil	1-2	1-2	
				AT	16	8500	40	58	2	-	2	4	5.0	121	23	0.4	Nil	Nil	1-2	1-2	
5.	Kalaivani	36/F	AG4613	BT	12.9	9500	60	34	6	-	7	14	4.2	82	20	0.6	Nil	Nil	1-2	2-3	
				AT	13	8500	50	48	2	-	7	14	4.2	82	20	0.6	Nil	Nil	2-3	2-3	
6.	Punithavalli	32/F	AG4599	BT	13.5	7200	55	42	3	-	8	20	4.5	96	25	0.7	Nil	Nil	1-2	1-2	
				AT	13.2	7500	50	48	2	-	4	8	4.4	98	28	0.7	Nil	Nil	1-2	1-2	
7.	Mari	44/F	AG2404	BT	12.1	6200	50	43	7	-	12	23	4.3	86	21	.8	Nil	Nil	1-2	2-3	
				AT	12	6500	58	40	2	-	7	4	4.2	80	23	.9	Nil	Nil	2-3	2-3	
8.	Mohadmad rabi	27/M	AG4705	BT	12.5	6000	52	46	2	-	3	6	4.3	100	19	0.3	Nil	Nil	1-2	1-2	
				AT	12.2	6500	50	48	2	-	4	2	4.2	102	17	0.3	Nil	Nil	1-2	1-2	
9.	Ranganathan	59/M	AG4715	BT	12.5	6000	52	46	2	-	3	6	4.3	100	19	0.3	Nil	Nil	1-2	2-3	
				AT	12.2	6500	50	48	2	-	2	4	4.2	102	17	0.3	Nil	Nil	2-3	2-3	
10.	Prema	40/F	AG2425	BT	11.6	9200	60	36	4	-	5	11	3.4	90	16	0.8	Nil	Nil	1-2	1-2	
				AT	12	8500	40	56	2	2	2	4	3.5	95	17	0.8	Nil	Nil	1-2	1-2	

LAB INVESTIGATION AT THE TIME OF TREATMENT

S.NO	NAME	AGE/ SEX	OPNO	BLOOD													URINE			
					Hb (gm)	TC(cells /sm 3)	DC (%)				ESR		TRBC (Millions/cumm)	RBS (mgm/dl)	B.U (mgm/dl)	S.CREATINE (mg/dl)	Albumin	Sugar	DEP	
							P	L	E	M	½ hr	1hr							PC	EC
11.	Vanaja	20/F	AG2447	BT	11.7	9900	58	35	2	-	10	22	3.4	112	17	0.7	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	11.8	9000	50	48	2	-	2	4	3.5	100	19	0.7	Nil	Nil	2-3	2-3
12.	Madaswamy	28/M	AG5022	BT	15.0	6500	55	44	1	-	6	15	5.0	130	20	0.6	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	15	6300	50	44	4	2	2	4	3.5	120	25	0.9	Nil	Nil	1-2	1-2
13.	Aarthi	22/F	AG5039	BT	15.2	7200	56	42	2	-	6	12	5.0	87	16	0.7	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	15	7300	50	44	4	2	2	4	4.8	90	18	0.6	Nil	Nil	2-3	2-3
14.	Puskala	49/F	AG2556	BT	13.6	7900	56	38	4	-	8	17	4.2	137	19	0.8	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	11.0	7300	50	46	3	-	13	26	3.2	131	17	0.6	Nil	Nil	1-2	1-2
15.	Raja	27/M	AG5057	BT	13.5	6700	52	46	2	-	4	8	4.5	78	26	0.7	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	13.8	7000	52	48	2	-	2	4	4.6	86	25	0.8	Nil	Nil	2-3	2-3
16.	Revathi	32/F	AG5062	BT	12.0	7700	54	43	3	-	10	22	4.1	94	18	0.5	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	12.2	7500	55	44	1	-	6	12	4.2	90	15	0.5	Nil	Nil	1-2	1-2
17.	Gomathi	23/F	AG5148	BT	11.2	5900	72	7	7	-	6	12	3.6	77	17	0.7	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	11.2	6500	60	38	2	-	2	4	3.8	80	19	0.8	Nil	Nil	2-3	2-3
18.	Jagan	24/M	AG5642	BT	14.1	7500	55	40	5	-	16	32	4.2	98	28	0.8	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	14.0	7800	40	55	5	-	8	16	4.1	100	25	0.9	Nil	Nil	1-2	1-2
19	Sakthiselvi	40/F	AG5729	BT	11.2	1000	62	32	6	-	18	34	3.4	81	32	0.5	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	11	7500	40	50	5	5	3	6	3.8	100	30	0.6	Nil	Nil	2-3	2-3
20.	Rajagopal	37/F	AG6022	BT	11.0	7500	72	28	-	-	24	48	3.1	100	38	0.9	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	11.5	8000	60	35	5	-	20	40	3.1	110	36	0.8	Nil	Nil	1-2	1-2

LAB INVESTIGATION AT THE TIME OF TREATMENT

S.NO	NAME	AGE / SEX	OPNO	BLOOD													URINE			
					Hb (gm)	TC(cells/sm 3)	DC (%)				ESR		TRBC (Millions/cumm)	RBS (mgm/dl)	B.U (mgm/dl)	S.CREATINE (mg/dl)	Albumin	Sugar	DEP	
							P	L	E	M	½ hr	1hr							PC	EC
21.	Ganga	60/F	AG6208	BT	9.7	5900	55	40	4	1	10	22	3.2	99	35	1.1	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	10.0	6000	50	48	2	-	5	10	3.2	110	34	1.0	Nil	Nil	2-3	2-3
22.	Ponni	28/F	AG6253	BT	12.6	6800	50	49	1	-	6	12	4.2	72	28	0.1	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	12.5	7000	50	48	2	-	2	4	4.2	80	28	0.1	Nil	Nil	1-2	1-2
23.	Arasu	43/F	AG1551	BT	7.4	6300	50	38	1	2	33	68	2.2	94	26	0.8	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	7.8	7000	50	48	2	-	6	12	2.8	100	28	0.9	Nil	Nil	2-3	2-3
24.	Fathima	42/F	AG6371	BT	8.3	9900	62	32	6	-	22	45	2.7	93	16	0.5	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	8.5	1000	50	45	5	-	10	20	3.7	100	15	0.4	Nil	Nil	1-2	1-2
25.	Sekar	44/M	AG6604	BT	12.1	7900	55	40	5	-	4	8	4.0	70	22	0.8	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	12	7500	50	48	2	-	2	4	4.2	88	20	0.7	Nil	Nil	2-3	2-3
26..	Meenatchi	33/F	AG6660	BT	12.1	7500	60	38	2	-	16	32	4.2	100	25	0.9	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	12	8000	50	48	2	-	4	8	4.2	102	22	0.8	Nil	Nil	2-3	2-3
27.	Selvam	27/M	AG6620	BT	15.0	8900	54	40	4	-	2	4	4.6	91	18	0.5	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	15	8500	52	46	2	-	2	4	4.3	100	20	0.7	Nil	Nil	1-2	1-2
28.	Arokiasamy	28/F	AG6737	BT	12.6	7900	54	43	3	-	5	10	4.1	124	17	0.7	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	12	8000	52	44	2	-	2	4	-	130	18	0.8	Nil	Nil	2-3	2-3
29.	Kalaiaarasi	42/F	AG6706	BT	13.1	8700	54	44	2	-	5	10	4.2	174	21	0.6	Nil	Nil	1-2	1-2
				AT	13	9000	54	44	2	-	2	4	4.0	150	19	0.5	Nil	Nil	1-2	1-2
30.	Vijayan	24/M	AG7016	BT	15.5	9800	48	50	2	-	5	12	4.0	100	18	0.7	Nil	Nil	1-2	2-3
				AT	16	9500	45	53	2	-	2	4	4.3	110	18	0.8	Nil	Nil	2-3	2-3

DISCUSSION

DISCUSSION

The following studies are confirmed the efficacy of *Nellivatral Chooranam* in management of *Peenism* (Sinusitis)

Literary evidences were collected from various books about the drug. They all strongly support the anti-inflammatory action of *Nellivatral Chooranam*

Nellikai is used as a single drug or combination with other drug for the treatment of *Peenism* or *Mookkadaippu* or *Neerkovai* in many sidda literatures. Apart from these it was also indicated for *erumal kannerivu* which are related symptoms of *Peenism*.

Review of articles reveals the plant *Emblica officinalis* reveals anti microbial, immunomodulatory, antifungal, antibacterial, anti-inflammatory, spasmolytic, hypolidaemic, hypoglycaemic, antiathero sclerotic, HIV-reverse transcriptive inhibitory and antioxidant action.

The Bio-Chemical analysis of the drug *Nellivatral Chooranam* reveals the presence of Zinc Copper Magnesium Calcium Tannic acid and reducing sugar

ZINC

Zinc may have secondary anti-oxidant activity may protect membranes against oxidative changes. Zinc also comprises the structure of Copper/Zinc – superoxide dismutase [ca/zn-sod]. Zinc plays a structural role in ca/zn-sod. Zinc may also have anti-oxidant activity via its association with the copper binding protein metallo thionein.

Zinc plays an important role in inflammation. Zinc levels are typically reduced in inflammatory conditions. Hence supplementation of zinc in inflammatory conditions may be ideal.

COPPER

Copper is necessary for the formation of red blood cells and other components of the blood system and for the healthy growth development and maintenance of bone connective tissue brain heart and many other body organs. Copper like zinc and manganese is used to form anti-inflammatory compounder in the body known as superoxide dismutase. Copper is a potent precursor of superoxide dismutase (SOD). Copper has a anti-inflammatory effect.

CALCIUM

Calcium has mild anti-inflammatory effect.

TANNIC ACID

The properties of tannic acid are anti-bacterial anti-septic and anti-ulcer properties. Thus it works well in inflammatory conditions.

PHARMACOLOGICAL STUDY

The pharmacological action of the drug *Nellivatrul Chooranam* was carried out in Vel's college of Pharmacy, PallavaramChennai.

Antiinflammatory activity in rat models using Wistar albino ratscarried out in 2% Formalin induced paw edema .The study gives satisfactory antiinflammatory result.

Antihistamine activity conducted in Guinea pigs ileum carried out by histamine phosphate induced hitamine activity. The study gives satisfactory antihistamine result.

Both pharmacological actions are effective at the dose of 400mg/kg

CLINICAL STUDY

For the clinical study of Nellivartral Chooranam in Peenism in 30 patients were selected. According to age distribution 10% female and 3.3% male were in less 15-30 yrs 10.0% female and 3.3% male were in 31-40 yrs 3.3 % female and 13% male were in 41-50 yrs. 16.5% female and 36.3 % male were in 51-60 yrs 3.3% male were in 61-70 yrs

According to clinical assessment 93.3% sneezing get relief 100% cough get relief 96.7% headache get relief 93. 1% nasal drainage get relief 90% tenderness in frontal region get relief 94.7% tenderness in maxillary region get relief 94.7% burning sensation of eyes get relief.

Clinical study shows significant good results (94.64%) in management of disease *Peenism* (Sinusitis)

IN SIDDHA ASPECT

அழல் மிகுதிப்படும் போது ஐயத்தைப் பெருக்கக்கூடிய செயல்களால் ஐயம் பெருகி அழலையமாக்கி இந்நோயைப் பிறப்பிக்கும்.

பண்பான பித்தத்தில் சேத்துமநாடிப் ...

.....பரிசித்தால்.....

.....உளைமாந்தை *பீனிசமும்* இரத்தவாக்கம்

(சதகநாடி)

In this aspect *Peenism* is the derangement of azhal humor.
The drug *Nellivatral Chooranam* has *thuvarppu pulippu* and *inippu suvaigal*.

பித்தமதிகரிப்பின் பேசும் பரிகாரம்
சுத்தத் துவரோடு சொல்லிவிப்புச் சத்தாகும்
கைப்புச் சுவையே கருதவதன் வீறு
எய்ப்படையு மென்றுரைத்தாரிங்கு
- கண்ணுசாமியம்

Thuvarppu inippu suvaigal equalize the azhal humor.

“நெல்லிக்காய்க் குப்பித்தம் நீங்கு மதன்புளிப்பால்
செல்லுமே வாதமதிற் சேர்துவரால் - சொல்லுமையம்
ஒடுமிதைச் சித்தத்தில் உன்ன அனலுடனே
கூடுபிற மேகமும் போங் கூறு”-(தே.கு)

The above text also proves it

So the selected drug act well in management of *Peenism* (Sinusitis)

SUMMARY AND CONCLUSION

SUMMARY AND CONCLUSION

SUMMARY

The drug *Nellivatral Chooranam* has taken for the study to evaluate its efficacy in the management of *Peenism* (Sinusitis).

The literary collection describes the anti-inflammatory activity of *Nellivatral Chooranam*.

Review of journals describes rich source of vitamin C and antioxidant activity of fruit *Nellikai*

The Bio-Chemical analysis of the drug *Nellivatral Chooranam* reveals the presence of Zinc Copper Magnesium Calcium Tannic Acid and reducing sugar

Pharmacological studies showed that the drug has significant anti-inflammatory and antihistamine activity at the dose of 400mg/kg bw non-significant adverse effects.

The clinical study reveals significant good response (94.64%) in management of *Peenism* disease.

Nellivatral chooranam is an easily available drug.

Preparation of the drug is very easy

CONCLUSION

It can be concluded that the anti-inflammatory and antihistamine activity may be due to presence of antioxidants.

From the pharmacological studies and clinical study concluded that the drug *Nellivatral chooranam* has significant anti-inflammatory and antihistamine activity.

Thus it gives us a new hope in the management of *Peenism* (Sinusitis).

PART 2
A STUDY ON DEEPA
LINGA CHENDURAM

INTRODUCTION

INTRODUCTION

Human beings are enjoyed all natural wealth in the world. They were also suffered innumerable diseases prevailing at that time. 'SIDDHARS' are those who lived and maintained their bodies as they desired best.

They have investigated that the body though transient was the one and only instrument for attaining success in the spiritual development and growth and so worked out to attain the eight supernatural powers as Anima Magima Lagima etc. So they can have leading to eternal bliss.

They were the greatest scientists in ancient times. They choose not only to keep their bodies and souls together but also to prolong their lives to a considerable extent.

Siddha system of medicine is an ancient unique and potent system among all traditional system of medicine existing at present.

Siddha system believes that everything in the universe are made up of five basic elements earth water fire air and space which constitutes the human body and other worldly substances. Siddha system describes ninety six principal constituents of human beings which include physical physiological moral and intellectual components of individuals.

When there is any imbalance or slight deviation with these ninety six units diseases occur. The formulations in Siddha medicine include the herbal products in organic substances and animal products and lead to different formulations. All the metals and minerals used in Siddha system are completely in a detoxified state as per the method known 'Suddhi Muraigal'. During this process the metal molecules are rendered non-toxic.

It is well known that all the eyes of the world are tuning to the natural system of medicine especially Indigenous system of medicine to find out a more accepted drug for incurable diseases and minimal unwanted side effects of the drug.

We are using herbals minerals metals and living organisms for preparing medicines. Metallic preparations are consider as speciality of our system from other systems of Indian medicine. Lingam plays important role in curing many diseases.

According to Siddha pathology Karappan is due to derangement of kapha kutram

“தானமுள்ள சேத்துமந்தா னிளகில் வெப்பு,
சயமீளை இருமல்.....
இருத்ரோகங் கரப்பான் விரண தோடம்
.....
ஏழுசுரங்கள் பலதுக்கம் விடமுண்டாமே”.
- சதக நாடி

The drug *Deepalinga chenduram* is a compound drug having predominantly karppu and kaippu suvai .it is indicated for *karappan*. *Karppu* and *kaippu* suvai controls vatha humor. It is mentioned in text as

“வாத மேலிட்டால் மதூரம் புளியுப்பு
சேதமுறச் செய்யுஞ் சிறையம்-ஓதக்கேள்
காரந் துவர்கசப்புக் காட்டுஞ் சுவையெல்லாம்
சாரப் பரிகாரஞ் சாற்று”
(கண்ணுசாமியம்)

As per mentioned in the above textthe compound drug *Deepalinga chenduram* containing karppu and kaippu suvai controls vatha humor.These literary evidences drove the author to choose the compound drug *Deepalinga chenduram* for the management of *Karappan* (Eczema)

AIM AND OBJECTIVES

AIM AND OBJECTIVES

AIM

To evaluate the efficacy of *Deepalinga chenduram* in the management of *Karappan* (Eczema) in accordance with the reference made in *Anuboga Vaithya Navaneetham* part 4.

OBJECTIVE

The clinical efficacy of *Deepalinga chenduram* has been evaluated in the following aspects.

- ❖ Collection of evidences in siddha aspects.
- ❖ Collection of evidences in chemical aspects.
- ❖ Bio- Chemical analysis.
- ❖ Physical Properties.
- ❖ Quantitative analysis
- ❖ Toxicological study.
- ❖ Pharmacological analysis.
- ❖ Open clinical trial on *Karappan* given orally.

REVIEW OF LITERATURE

GUNAPADAM ASPECT

REVIEW OF LITERATURE

GUNAPADAM ASPECT

இலிங்கம்

RED SULPHIDE OF MERCURY

இது பஞ்சகூதங்களுள் ஒன்று¹

நிறம் : பாதரச உருக்காகிய சிவந்த நிறத்தை உடையது

பூதக்கூறு - ஆகாயம்

“அரிதான லிங்கமா காச மாகும்

சத்தமது சங்கமாகும்”

தோற்றம்

- சிவன் திரிபுரத்தை எரித்த காலத்து நெற்றிக் கண்ணின் பொறி இரசமிருக்கின்ற பூமியில் பட்டு லிங்க பாஷானமாயிற்று என்றும்,
- இது மேற்கே கிழக்கு வங்கமிருக்கின்ற மலையின் அடியில் இரசமும், கெந்தியும் கட்டி உண்டாயிற்று என்றும் இதன் பிறப்பு வரலாறு கூறப்பட்டுள்ளது.

வேறுபெயர்கள்

ஆண்குறி	காரணம்	வளி
இங்குலிகம்	சண்டகம்	வன்னி
இராசம்	சமரசம்	
கடைவன்னி	சானியம்	
கர்ப்பம்	செந்தூரம்	
கலிக்கம்	மணிராகம்	
காஞ்சனம்	மிலேச்சம்.	

வேறுபெயர்கள் (வேறு)²⁹

“சாதிலிங்கப் பேரீதனையே சாற்றக்கோர

சண்டமதிர் தஞ்சாதிப் பதங்கமாகும்

மீதிலிங்க மிங்கிலியாஞ் சிவசத்தியாகும்

மியலான பற்பரமா மாத்தமு மாகும்

வாதிலிங்கம் வன்னி கெற்பாங் கருவிந்தமாகும்

மணிராசர் சொற்ற வஷபவனமாம் வாசுகந்தஞ்

சாதிலிங்கம் மிங்கிலிக் கஞ்சாஞ் சரைகுங்

கருதியதோர் போரல்லாஞ் சாதிலிங்கமாமே.”

பொதுகுணம்¹

“பேதிகரஞ் சந்நி பெருவிரண நீரோடுத
காதகடி காசங் கரப்பான் புண் - ணோத
வுருவிலிங்க சங்கதமா யூறுகட்டியும் போங்
குழுவிலிங்க சங்கமத்தைக் கொள்”.

பொருள்

பேதி, சுரம், சந்நிபாதம், தீராப் புண்கள், அதிமூ த்திரம், காணாக்கடிவிடம், காசம், கரப்பான், சிரங்கு, சொல்வதற்கும் பார்ப்பதற்கும். வெறுப்பு தோன்றும் பரவு நுணாக்காய் கிரந்தி, குட்டம், கிரந்தி, கொடுமை செய்கின்ற சூலை வாதநோய் மற்றும் உடலில் மறைந்து ருக்கும் பிணிகளையும் நீக்கும்.

கிடைக்குமிடம்

இலிங்கமானது இயற்கையாக பிற்ப்பதாகவும், செயற்கையாக வைப்பு சரக்காக செய்யப்படுவதாகவும் போகர் 7000 செய்யுள்கள் தெரிவிக்கின்றன.

“பாடினேன் பிறக்கு முப் பத்திரண்டு”

என்ற செய்யுளின் மூலம் இயற்கையான பிறப்பை அறியலாம்.

“தாதுதான் தந்திரமாய் சித்தர் வைத்த

தங்கியென்ற சாதிலிங்கம் கருமுகிற்குன்”

என்ற செய்யுளின் மூலம் செயற்கை பாடாணம் என்பதை அறியலாம்.

இலிங்கத்தின் தன்மை

- கனத்தன்மை
- நெருப்பிலிட புகையும் தன்மை
- நீரில் கரையாத்தன்மை
- வாசனை கிடையாது
- வெப்ப வீரியம் உடையது.
- நெருப்பின் நிறம்.

செய்கை

உடற்றேற்றி

இலிங்கம் வைப்பு முறை¹⁰¹

1. சுத்தி செய்த இரசம் பலம்	8 (280 கிராம்)
சுத்தி செய்த கந்தகம் பலம்	2 (70 கிராம்)
சுத்தி செய்த வெடியுப்பு பலம்	2 (70 கிராம்)

எடுத்து சூதத்தைக் கந்தகத்துடன் உறவாக்கி வெடியுப்பை கலந்து காசிக் குப்பியிலடைத்து, வாலுக்கையிலிட்டு ஆறு சாமம் (18 மணி) எரித்து ஆறவிட்டு உயர்கம்பிலிங்கத்தை எடுத்துக் கொள்ளவும்.

2. பம்பாய் இலிங்க வைப்பு

தூய்மைசெய்த இரசம் 7 பங்கு

தூய்மை செய்த கெந்தகம் 2 பங்கு

- இவ்விரண்டையும் ஒன்றாகச் சோத்தரைத்து ரசம் மடிந்து கருப்பான பின் 7 சீலைமண் செய்துலுர்த்தி பளிங்குக்குப்பிக்குள் போடவேண்டும்.
- மருந்தானது குப்பியில் அரைபாகம் ருக்கவேண்டும்.
- குப்பியின் வாய்க்கு மாக்கல் முடியிட்டு அதற்கு 7 சீலைமண் செய்துலுர்த்திக் கொள்ளவேண்டும்.
- பானையில் 4 அங்குலம் மணல் போட்டு அதன்மீது முன் குப்பியை வைத்துக் குப்பியின் கழுத்துவரையில் மணலைக் கொட்டிப் பானை வாயை மண் தாலத்தால் முடிச் சீலைமண் செய்துலுர்த்த வேண்டும்.பானையை அடுப்பின் மீதேற்றிப் பதினாறு சாமத்திற்குக் (48மணி) குறையாமல் (அ) மணல் சிவந்து போகிற வரையில் எரிக்க வேண்டும்.
- எரிந்த பிறகு குளிர ஆறவைக்க வேண்டும்.
- குளிர ஆறின பின்பு எடுத்து உடைத்தால் குப்பியின் வாயில் இலிங்கம் கட்டிப் போயிருக்கும்.
- இவ்லிங்கத்திற்கு பம்பாய் லிங்கம் (அ) மிசிரிலிங்கம் எனப்பெயர்.

3. நாட்டு இலிங்க வைப்பு

தூய்மை செய்த ரசம் ஒரு பங்கு

தூய்மை செய்த கந்தகம் ஒரு பங்கு

- இவை இரண்டையும் கலந்து அரைத்து பம்பாய் இலிங்கவைப்பு முறையைப் போலவே செய்து எடுத்துக் கொள்ளலாம்.
- இது சைனா லிங்கமென்றும் அழைக்கப்படும்.

4. ருமி இலிங்க வைப்பு

தூய்மை செய்த ரசம் 12 பங்கு

தூய்மை செய்த கெந்தகம் 8 பங்கு

தூய்மை செய்த மனோசிலை 5 பங்கு

- இம்மூன்று சரக்குகளை மேற்கண்ட முறைப்படியே செய்து முடித்துக் கொள்ள வேண்டும்.

5. மேலை நாட்டுமுறை இலிங்கவைப்பு

இரசம் - 16 அவுன்சு (480கி.)

கெந்தகம் - 5 அவுன்சு(150கி.)

- இவ்விரண்டையும் சேர்த்து உருக்கவும்.
- சரக்குகள் பொங்கி எழும்புகிற வரையில் தீயிட்டெரித்துப் பாத்திரத்தை அடுப்பை விட்டிறுக்கிச் சரக்குகள் தீப்பிடிக்காமல் பத்திரமாக மூடிப் பிறகு தூள் செய்து மேற்கண்டபடி பதங்கித்துக் கொள்ளவும்.

6. மாதாளை இலிங்க வைப்பு

இரசம் - 1 பங்கு

தொட்டிப்பாடாணம் - 1 பங்கு

- இவ்விரண்டையும் சேர்த்தரைத்து மேற்கண்டபடி பதங்கித்து எடுத்துக்கொள்ளவும்.

7. இலிங்கம்

கெந்தகம் - 12 பங்கு

மனோசிலை - 2 பங்கு

- இவ்விரண்டையும் சேர்த்தரைத்து அஞ்சனம் போலாக்க வேண்டும்.
- பின் 20 பங்கு ரசத்தைச் சேர்த்து அரைத்துச் செம்மையான பொடியான பின்பு மேற்கண்டபடி குப்பியில் வைத்தெரித்துப் பதங்கித்துக் கொண்டால் உயர்தரமான லிங்கமாகும்.

இலிங்கம் சுத்தி முறைகள்¹

- ❖ அழிஞ்சிற பட்டை ஒரு வீசையை (1,400 கிராம்) நறுக்கி டித்து 4 படி (5.2 லிட்டர்) புளித்த காடியில் போட்டு இரவு பனியில் வைத்து மறுநாள் காலை நன்றாய் பிசைந்து கலக்கியதில் 1 பலம் (35 கிராம்) லிங்கத்தைச் சீலையில் கட்டியிட்டு மேல் சட்டி மூடி 1 சீலை மண் செய்து உலர்த்திப் பிறகு பனியில் வைத்தெடுத்து அடுப்பேற்றி விளக்கு போல நீர் வற்றும்படி எட்டு சாமம் எரித்து எடுத்து துடைத்து முன்போலவே, புளி கருணைச் சமூலம் கலந்த காடி நீர், நன்னாரி வேர் கலந்த காடிநீர் இவ்விரண்டிலும் தனித்தனியாய் எரித்தெடுக்க இது சுத்தியாகும்.
- ❖ பழச்சாறு, பசும்பால், மேனிச்சாறு இம்முன்றையும் சமவெடைக் கூட்டி இலிங்கத்திற்குச் சுருக்கிட்டெடுக்க இது சுத்தியாகும்.
- ❖ முலைப்பாலிலும், எலுமிச்சங்கனி இரசத்திலும் முறையே ஒவ்வொரு நாள் ஊறவைத்தெடுக்கச் சுத்தியாகும்.

உலர்ந்த லிங்கம் ஒருபலம்(35கி)³⁶ (இது ஒரே கட்டியாயிருக்க வேண்டும்) முசுமுசுக்கைச் சமூலத்தையிடித்துப் பிழிந்து வடிகட்டின தனிச்சாறு அரைப்படி உத்தாமணி சமூலத்தையிடித்துப்

பிழிந்து வடிகட்டின சாறு அரைப்படி லிங்கத்தை அப்பிரகத்தகட்டின் மீது வைத்து தனித்தனியே மேற்கூறப்பட்டுள் சாற்றால் சுருக்கிட்டெடுத்துக் கொள்வதே சுத்தியாகும்.

❖ இலிங்கம் - 1 பங்கு

எலுமிச்சம் பழச்சாறு - 1 பங்கு

இலிங்கத்தைக் கல்வத்திலிட்டு பொடித்து மேற்படி சாற்றை சிறுகச்சிறுக வார்த்து அரைக்க வேண்டும்.சாறெல்லாம் சென்ற பின்பு கெட்டிப்பதத்தில் வில்லை செய்து வெயிலில் உலர்த்திக் கொள்ளவேண்டும். இது ஒரு அரைப்புடமாகும். பிறகு இலிங்கத்தைப் பொடித்து முன்னளவு எலுமிச்சம் பழச்சாற்றைச் சிறுகசிறுக வார்த்து முன்போலரைத்து முன்போல் வில்லை செய்து உலர்த்திக் கொள்ள வேண்டும்.. இவ்விதம் மடக்கி மடக்கி 10 தடவைகள் செய்து கொண்டால் இலிங்கம் சுத்தி ஆகும்.

❖ இலிங்கம் - 1 பலம்(35கி) (இது ஒரே கட்டியியாயிருக்கவேண்டும்) தாய்ப்பால், தேன், வெங்காயச்சாறு,எலுமிச்சம்பழச்சாறு இவை நான்கும் வகைக்கு 1 ஆழாக்கு (168மி.லி),மேற்படி லிங்கத்தை இரும்புத்தகட்டின் மீது வைத்து மேற்படிசாறுகளை முறையே சுருக்கிட்டு எடுத்துக் கொள்ளவும்.

இலிங்கம் சேரும் தோல்நோய்களைப் போக்கும் பிறமருந்துகள்

1. சொர்ண புஷ்பரசச் செந்தூரம்¹⁶

அளவு - ஒரு குன்றி(130மி.கி)
அனுபானம் - நெய், தேன்
தீரும்நோய்கள் - குஷ்டம், கருங்குஷ்டம், மேகரணம்.

2. சண்முக தளச் செந்தூரம்¹⁶

அளவு - 1 - 2 குன்றி (130-260மி.கி)
அனுபானம் - தேன் (அ) நெய்
தீரும் நோய்கள் - மேக சம்பந்தமான அழுகியரணங்கள், திமிர் குட்டம்.

3. நாராயணச் செந்தூரம்¹⁶

அளவு - 1 குன்றி (130மி.கி)
அனுபானம் - திப்பிலிகூரணம், தேன்
தீரும்நோய்கள் - குட்டம், மேகரணம், கடிவிடம்

4. செவ்வாப்பு கரப்பானுக்கு³⁴

— விழுங்குமாத்திரை

5. அவ்வை லிங்க மெழுகு¹⁰

அளவு - 1 - 2 குன்றி(130-260மி.கி)

- அனுபானம் - சங்கின் வேர்பட்டைக்குடிநீர்
- தீரும்நோய்கள் - மேகசொறி, விஷகரப்பான்,

6. லிங்கச் செந்தூரம்¹⁰

- அளவு - ½ - 1 குன்றி (130மி.கி)
- அனுபானம் - சீந்திற் கொடிசாறு
- தீரும்நோய்கள் - குட்டநோய், சொறி, பேய்ச்சொறி

7. தன்வந்திரி செந்தூரம்¹⁰

- அளவு - 1 - 2 குன்றி(130மி.கி)
- அனுபானம் - பனைவெல்லம், சுக்கு ளகம்
- தீரும்நோய்கள் - ஆறாதரணம், அரையாப்பு, குழிரணம், கிரந்திகள், புரரைணங்கள்,

8 பிரதாப இலிங்கச் செந்தூரம்¹⁰

- அளவு - 1 - 2 குன்றி(130மி.கி)
- அனுபானம் - பனைவெல்லம், தேன், நெய்
- தீரும்நோய்கள் - கிரந்தி நோய், புண்கள், அழிவிரணம், புரையோடின புண்கள்.

9. இலிங்க பற்பம்¹⁰

- அளவு - ½ - 1 குன்றி(65-130மி.கி)
- ஆன பா னம் - சுக்குத்தூள், மிளகுத்தூள், பனை வெல்லம், தேன்.
- தீரும்நோய்கள் - கிரந்திநோய், புண்கள் மேகசூலை

10. கனகலிங்க மெழுகு¹⁰

- அளவு - ½ - 1 குன்றி(65-130மி.கி)
- அனுபானம் - பனைவெல்லம், சர்க்கரை, பாலேடு, வெண்ணெய்
- தீரும்நோய்கள் - புண்கள், தோடங்கள், தொடைவாழை, பிளவை நோய்கள்.

11. தீப சிந்தாமணி மருந்து¹⁶

- அளவு - 130 மி.கி. - 1 வேளை
- தீரும் நோய்கள்- கிரந்திபுண், மேகவெடிப்பு.

இலிங்கம் சேரும் கரப்பானுக்கான மருந்துகள்.

1. காந்த குலாந்தகம்¹⁸

காந்தம், சூதம், வெள்ளைப்பாடாணம், கவுரி, இலிங்கம், இவை ஓரளவாக எடுத்து, பொன்னாங்காணிச்சாறு விட்டு 1 சாமம் (3மணி)அரைக்கவும். இதை உருட்டி வைக்கவும். கையாந்தகரைச் சாற்றைச் சீலையில் தடவி, அதில் இவ்வுருண்டையை வைத்து உருட்டவும்.

சட்டியில் 2 நாழி(2..6லிட்டர்) உப்பைவிட்டு, அதன் மேல் இதை வைத்து மேலே இரண்டுபடி உப்பைவிட்டு மூடவும். சீலைமண் செய்து முறைப்படி எரிக்கவும். இரண்டு சாமம் (6மணி) ஆனபின்பு எடுத்து வைக்கவும்.

- | | |
|---------------|---|
| துணைமருந்து | - பனைவெல்லம் |
| அளவு | - பனைவெடை (488கி.), இருவேளை |
| தீரும்நோய்கள் | - கரப்பான், கண்டமாலை, சிரங்கு, புண், கிரந்தி. |

2. இராசகேசரி மாத்திரை⁹

கோரோசனை, காந்தம், குங்குமப்பூ, கோட்டம், அகில், சீரகம், அரிதாரம், சிறுதேக்கு, பவழம், முத்து,இலுப்பை, இலவங்கம், நன்னாரி, விலாமிச்சு, பொன்மெழுகு, சாதிலிங்கம், கல்நார், கிராம்பு, ஏலம், முந்திரிகை, தக்கோலம், திப்பிலி மூலம், முத்தக்காசு, கலையின் கொம்பு, கடுகுரோகிணி, பேரிந்து, திப்பிலி, நேர்வாளம், சாத்திரபேதி, கருடப்பச்சை, மிளகு, கல்மதம், வெண்காரம், சிவதை இவை ஓரளவாக எடுத்துப் பொடித்துச் சேர்க்கவும். இவற்றை ஆவின்பால், செவ்விளநீர், முலைப்பால், மாதுளம்பழச்சாறு, கரும்புச்சாறு என ஒவ்வொன்றிலும் ஒவ்வொருநாள் அரைத்து எடுக்கவும். இதைக் குளிகையாக உருட்டி வைக்கவும்.

- | | |
|---------------|---|
| அனுபானம் | - உகாய் வேர்ப்பட்டை, நாய் வேளை வேர், நெருஞ்சி வேர், இவையிட்ட கசாயம் |
| தீரும்நோய்கள் | - வலிகுன்மம், வாயு , வாதக்கரப்பான் |

3. தாம்பிர செந்தூரம்⁴

- | | |
|---------------|---------------------------|
| அளவு | - ½ குன்றி(65மி.கி) |
| அனுபானம் | - தேன், சுக்குத்தூள் |
| தீரும்நோய்கள் | - கரப்பான், புறநீர்க்கோவை |

4 நந்திமை⁴

- | | |
|---------------|-----------------|
| அளவு | - தேற்றான் விதை |
| அனுபானம் | - பனைவெல்லம் |
| தீரும்நோய்கள் | - கரப்பான் |

5 மாந்தம், செவ்வாப்பு, கரப்பானுக்கு மருந்து⁶

சாதிலிங்கம், கற்பூரம், ஏலம், பூங்காவி வகைக்கு ¼ பலம் (8.75கிராம்) கோதுமைக் கஞ்சி வார்த்து 2 சாமம் (6 மணி) மை போலாட்டிப் பயிற்று போல் உருண்டை செய்து கொண்டு 2 வயதுப் பிள்ளைக்குச் சோற்றிலும் அதற்குற்பட்ட குழந்தைகட்கு மாசிப்பத்திரிக் கியாழத்திலும் கொடுக்க நீங்கும்.

6. பொக்கிக்கரப்பான், வெடிக்கரப்பான், அழுகண்ணிக்கரப்பான், தேமல் கரப்பான், சொறிக்கரப்பான் இவற்றிற்கான மருத்துவம்:²⁵

வேப்பமுத்து நெய்ப்படி ½ (1லி) , இந்துப்பு, கந்தி, மால்தேவி, வெங்காரம், இலிங்கம், புங்கம் வித்து, எருக்கம் வித்து, இரசம், குக்கில், சண்பக மொக்கு, பெருங்காயம், சாம்பிராணி வகைக்கு வராகனெடை ½ (2.1 கி), இவைகளை வாழைக்கிழங்குச் சாற்றிலரைத்து மேற்படி எண்ணெயிற் கலந்து காய்ச்சி வடித்து இதை மேற் பூச்சாகப் பூசத் தீரும்

சூடன்

CINNAMOMUM CAMPHORA

வேறுபெயர்கள்¹

கர்ப்பூரம்

சுடர்க்கொடியோன்

பூரம்

தீபம்

தீபக்கற்பூரம்

கிடைக்குமிடம்

சீனா,ஜப்பான்,சுமத்ரா,போர்னியோ முதலிய இடங்களில் விளைகின்ற சின்னமோமம் காம்போரா என்னும் ஒருவகைச் செடியின் சமூலத்தில் கர்ப்பூரமிருக்கின்றது.

இச்செடியின் வேர், அடிப்பாகம், கிளைகள் முதலியவற்றைத் துண்டுகளாக்கி நீருடன் சேர்த்து வாலையிலிட்டுத் தைலம் இறக்கிப் பிறகு பதங்கித்துக் கொள்வது வழக்கம்.

பண்புகள்

- மூடி எரிக்கப் பதங்கித்து விடும்
- நீரில் மிதக்கும்.
- காற்றில் கரையும்
- ஆகாயத்தில் பரிணமித்து விடும்
- இலேசாகப் பொடிபடும்
- நீரில் கரையாது
- எண்ணெய், சாராயம், பிசின் வகளில் கரையும்.
- பிசின், சர்க்கரை சிற்றண்டத்தின் வெண்கரு வற்றுகொன்றுடன் கூட்டி நீர் விட்டரைத்துச் சலத்துடன் கலக்கும்படி செய்யலாம்.
- சுவை - விறுவிறுப்புடன் கூடிய கைப்பு கார்ப்பு.

- வீரியம் - வெப்பம்.
- விபாகம் - கார்ப்பு

செய்கை

- வெப்பமுண்டாக்கி
- அகட்டு வாய்வகற்றி
- சமனகாரி
- வேதனாசாந்தினி
- இசிவகற்றி
- அழுகலகற்றி
- தூக்கமுண்டாக்கி
- கோழையகற்றி
- தாதுப்பெருக்கி

பொதுக்குணம்

“கிருமிசல தோடங் கிளைவலிப்பு சந்நி
பொருமுமந்தம் அங்கி பட்ட புண்ணோ – டெரிகரங்கள்
வாந்திபித்தஞ் சீதமுறு வாதஞ் செவிமுகநோய்
காந்திகருப் பூரமொன்றாற் சாற்று”

கிருமி, நீரேற்றம், இசிவு, சந்நிபாதம், வாதஅலசம், தீச்சுட்டபுண், கோரசுரம், வாந்தி, பித்தம், கபவாதம், காதையும் முகத்தையும் பற்றிய பிணிகள் மற்றும் அழிவிரணம் நீங்கும்.

சுத்தி

செங்கழுநீர்ப் புட்பச்சாற்றில் ஒரு நாழிகை (24நிமிடம்) ஊறவைத்தெடுத்து, வெயிலில் உலர்த்தி எடுக்க சுத்தியாகும்.

சரக்கைப் பார்த்து மண், தாசு முதலிய மலினங்களில்லாமல் சுத்தம் செய்து கொள்ள வேண்டும்.

பயன்கள்

- சுளுக்கு விரணம், நமைச்சல் இவைகட்கு இதைப் பொடித்து மேலுக்குப் பூசலாம்.
- பற்பொடியுடன் தைச் சிறிது சேர்த்துப் பல் துலக்கிவர வாய் நாற்றம், பற்புழு நீங்கும்.
- கர்ப்பூரம் 2 பங்கு, அபினி 1 பங்கு சேர்த்துத் தேன் விட்டரைத்து அரை உளுந்தெடைக்கு (32மி.கி) மேற்படாமல் மாத்திரையாக்கிப் படுக்குமுன் அருந்திவர, சொப்பன ஸ்கலிதம், நமைச்சல், நாட்பட்ட கீல்வாயு நீங்கும்.

- கர்ப்பூரம், காயம் சமவெடை எடுத்துச் சேர்த்து 3உளுந்தெடை மாத்திரையாக்கி உட்கொள்ள இரைப்பு, உப்புசம் முதலியன நீங்கும்.
- படுக்கை விரணங்களுக்குச் சூடனைப் பட்டைச் சாராயம் (அ) பிராந்தியுடன் கலந்து அலம்பி வரலாம்.

சூடன் சேரும்மருந்துகள்

- ❖ ஊழிகாலன்⁴
- ❖ கர்ப்பூராதிமெழு²⁷
- ❖ விஷபேதிச்சங்கிராணி²⁷
- ❖ பிரசவரக்ஷணி²⁷
- ❖ கர்ப்பூரமாத்திரை¹
- ❖ கர்ப்பூராதிகுரணம்¹

சாம்பிராணி

STYRAX BENZOIN

வேறுபெயர்கள்¹³

பெண்குமைஞ்சான்

தூபம்

மலாக்காச் சாம்பிராணி

பயன்படும் உறுப்பு : பிசின்

ORGANOLAPHC CHARACTERS

சுவை	-	கார்ப்பு
தன்மை	-	வெப்பம்
பிரிவு	-	கார்ப்பு

செய்கை

வெப்பமுண்டாக்கி	-	Stimulant
கோழையகற்றி	-	Expectorant
தடிப்புண்டாக்கி	-	Counter - Irritant
சிறுநீர்ப்பெருக்கி	-	Diuretic

பொதுகுணம்

“வாதசீ தங்கண்ணோய் மாறாத் தலைவலியும்
ஒதுமுறு பீனிசமும் ஒட்டுங்காண் - பூதலத்தில்

வேம்பிதுதான் என்ன மிககசப்பை வாய்க்களிக்கும்
சாம்பிராணி என்னும் சரக்கு”

இதனால் வளி, ஐய நோய்கள், கண்ணோய் நீங்காத் தலைநோய்,
நீர்ப்பீனிசம் விலகும்.

பயன்கள்

- வெந்நீர் விட்டரைத்து மேலுக்கு போட வெப்பத்தைத்தரும்.
- இதனால் நாட்பட்ட இரைப்பு, ஐயநோய்கள் போம்.
- சாம்பிராணிப் பதங்கத்தை தக்க அளவெடுத்து சர்க்கரை (அ) வெல்லபாகில் கலந்து
தர இரைப்பு, மஞ்சட் காமாலை குணமாகும்.

சாம்பிராணி சேரும் மருந்துகள்

- ❖ சாம்பிராணிபூ குளிகை⁴
- ❖ சாம்பிராணி பதங்கம்¹¹
- ❖ சாம்பிராணி களிம்பு¹¹
- ❖ கர்ப்பூராதிமெழுக்கு²⁷
- ❖ பிரசவரக்ஷணி²⁷

சுக்கு

ZINGIBER OFFICINALE. Rosc

வேறுபெயர்கள்¹¹

அருக்கன்
அதகம்
ஆர்த்ரகம்
உபகுல்லம்
சௌவர்ணம்
நவசுறு
நாகரம்
மநௌஷதம்
விடமுடிய அமிர்தம்
வேர்க்கொம்பு
விச்வபேஷஜம்
சுண்டி சொண்டி
கடுபத்திரம்
உலர்ந்த இஞ்சி

பயன்படும் உறுப்பு

மட்டநிலத்தண்டு (உலர்ந்தது)

சுவை	- கார்ப்பு
தன்மை	- வெப்பம்
பிரிவு	- கார்ப்பு

செய்கை

வெப்பமுண்டாக்கி	- Stimulant
பசித்தீத்தூண்டி	- Stomachic
அகட்டுவாய்வகற்றி	- Carminative

பொதுகுணம்

“சூலைமந்தம் நெஞ்செரிப்பு தோடமேப் பம்மழலை
மூலம் இரைப்பிருமல் மூக்குநீர் – வாலகப
தோடமதி சாரந் தொடர்வாத குன்மநீர்த்
தோடம்ஆமம் போக்குஞ் சுக்கு” - (அ.கு)

செரியாமை, மார்பெரிச்சல், புளியேப்பம், வெப்பம், கீழ்வாய் நோய், இரைப்பு, இருமல், கழிச்சல், நீரேற்றம், குன்மம், வயிற்றுப்பிசம், காதுக்குத்தல், முகநோய், தலைநோய், குலைவலி, பாண்டு, வயிற்றுக் குத்தல், ஐயசுரம் போம்.

பயன்கள்

- சுக்கைக் களி செய்து நெற்றிக்கிட தலைவலியும் கழுத்தின் மீதிட தொண்டைவலியும், புருவத்தின் மீதிட அண்மை பார்வைக் கெடுதியும் நீங்கும்.
- சுக்கு, சாரடைவேர் வ்விரண்டையும் ஓர் எடையில் சேர்த்து குடிநீர் செய்து உண்ண மந்தம் என்னும் நோய் நாட்டைவிட்டே ஓடிவிடும்.
- சுக்கை வாயிலிட்டு மெல்ல பல்வலி போம்.
- சுக்கை அரைத்து மூட்டு வீக்கங்களுக்கு பூச, வீக்கம் நாளுக்கு நாள் குறையும்.
- சுக்கை மென்று சாரத்தை மாத்திரம் விழுங்க தொண்டைக் கட்டு குரற்கம்மல் நீங்கும்.

மிளகு

PIPER NIGRUM Linn

வேறுபெயர்கள்:¹¹

குலினை
கறி
காயம்
கோளகம்

திரங்கல்
மிரியல்
சருமபந்தம்
வள்ளிசம்
மாசம்
குறுமிளகு
மலையாளி

பயன்படும் உறுப்பு

விதை, கொடி.

ORGANOLEPTIC CHARACTER

சுவை	-	கைப்பு, கார்ப்பு
தன்மை	-	வெப்பம்
பிரிவு	-	கார்ப்பு

செய்கை

காறலுண்டாக்கி	-	Acrid
அகட்டுவாய்வகற்றி	-	Carminative
முறை வெப்பகற்றி	-	Antiperiodic
தடிப்புண்டாக்கி	-	Rubefacient
வெப்பமுண்டாக்கி	-	Stimulant
வீக்கங்கரைச்சி	-	Resolvent
வாதமடக்கி	-	Antivatha
நச்சரி	-	Antidote

பொதுகுணம்

“சீதசுரம் பாண்டு சிலேதம்ங் கிராணிசுன்மம்
வாதம் அருசிபித்தம் மாமூலம் - ஓதுசன்னி
யாசமபஸ் மாரம் அடன்மேகம் காசமிவை
நாசங் கறிமிளகினால்” - (அ.கு)

குளிர்ச்சுரம், பாண்டு, கோழை, கழிச்சல், குன்மம், வாயு, சுவையின்மை, வெறி, மூலம், சன்னியாசம், அபஸ்மாரம், பிரமேகம், இருமல், பக்கவாதம், குய்யரோகம், சோணிதவாதம், இரத்தகுன்மம், செரியாமை, காமாலை இவை போகும்.

பயன்கள்

- வளி, தீ, கபக்குற்றங்கள் அனைத்தையும் நீக்கும்.

- மிளகுத்தூள் 10 கிராம், எருக்கம் வேர் 18 கிராம் எடுத்து பனைவெல்லம் தகுந்த அளவு சேர்த்தரைத்து தினையளவு மாத்திரை செய்து, ஒருமாத்திரை தினம் இருவேளை சாப்பிட்டு வர கொருக்குநோய் குணமாகும்.
- மிளகுத்தூள், வெங்காயம், உப்பு இவைகளைச் சோத்தரைத்துத் தலையில் காணும் புழு வெட்டுககுப் பூசி வர மயிர் முளைக்கும்.
- பற்பொடி செய்வதற்குரிய பொருட்களில் ஒருமுக்கிய சரக்கு மிளகு.
- மிளகு 51 கிராம், பெருஞ்சீரகம் 68 கிராம், தேன் 340 கிராம் சேர்த்து இலேகியமாக்கி, கழற்சிகாய் அளவு தினமிருவேளை சாப்பிட்டுவர, முதியோருக்கும், மெலிந்தோருக்கும் உண்டாகின்ற மூலநோய் தணியும்

மிளகு சேரும் கரப்பானுக்கான மருந்துகள்

1. கொடிவேலி, மாவிலங்கு, தலைச்சுருளி இவைகளின் இலைச்சாறு, நல்லெண்ணெய்¹⁸ வகைக்கு 250 மி.லி மேற்படி வேர்ப்படைடைகள் மூன்றும் வகைக்கு 18 கிராம், மிளகு, வெள்ளைப்பூண்டு, கடுக்காய், கடகரோகிணி, கத்தூரி மஞ்சள், கருஞ்சீரகம் வகைக்கு 14 கிராம் அரைத்துப் போட்டுக் கலந்து, காய்ச்சி வடித்து 3 நாள் சாப்பிட்டு 6 நாள் வரை உப்பு, புளி தள்ளி பத்தியமாய் இருந்து 7-ம் நாள் தலைக்கு தண்ணீர் வார்க்க வாதுக்கரப்பான், அரையாப்பு, கண்டமாலை தீரும்.
2. சிரங்கு சொரிகரப்பான் ஆறாப்புண்ணுக்கு¹⁶
கல்லுப்பு, மரமஞ்சள், மிளகு, கருஞ்சீரகம் வகைக்கு பலம் ½ வீதம் பொடித்து 2 படி (4லி) தேங்காய்ப் பாலிற்போட்டுக் காய்ச்சி நெய்வடித்து உடம்பிற் பூசி மாலையில் அரப்பிட்டு ஸ்நானஞ் செய்ய தீரும்.
3. வெள்ளறுகுச் சூரணம்⁸
வெள்ளறுகு, கொடிவேலி, மிளகரணை வேர், வெள்ளாகப்பட்டை, சிறுகுறிஞ்சான் பட்டை, கருவேப்பம்பட்டை, செங்கத்தாரிப்பட்டை, ஆகாசகருடன், மிளகு இவை ஓரளவாகச் சேர்த்து பொடிக்கவும். இதை தேன், ஆவின் நெய்யில் கலந்து கொள்ளவும்.
4. கரப்பானுக்கு மேற்பூசம் எண்ணெய்¹⁶
வெற்றிலை, மிளகு, தக்காளி வகைக்குச் சாறு படி 1 எருக்கிலம் பழுப்பு வேளைச் சாறு வகைக்கு படி – ½(1லி) நல்லெண்ணெய் படி – 1(2லி) , அரைத்துப் போட்டுக் காய்ச்சிக் கரப்பான் மேற் பூசிவரத் தீரும்.

5. Karappan Kudineer⁵⁷

Ingredients

1. Senkathari pattai (Capparis deciduers) (Root bark).
2. Milagu (Piper nigrum) (Fruit)

3. Chinni Elai (*Acalypha fruticosa*) (Leaves)
4. Siru Kurinchan ver (*Gymnea sylvestris*) (Root)

Method of preparation

One part of the powdered drug to be boiled in eight parts of waters and reduced to one by eight and should be used after decanting.

Dose: 30 – 60 ml twice daily

திப்பிலி

PIPER LONGUM Linn

வேறு பெயர்கள்¹¹

ஆர்கதி	துளவி
உண்சரம்	மாகதி
உலவைநாசி	சுனை
காமன்	செளண்டி
குடோரி	தண்டுலி
கோலகம்	கணம்
கோலி	கலினி
கோழையறுக்கி	பாணம்
சரம்	பிப்பிலி
சாடி	வைதேகி
அம்பு	ஆதிமருந்து

பயன்படும் உறுப்பு

காய், அரிசி

ORGANOLEPTIC CHARACTERS

பச்சை -	உலர்ந்தது
சுவை -	இனிப்பு - உலர்ந்தது
தன்மை -	தட்பம் - வெப்பம்
பிரிவு -	இனிப்பு - இனிப்பு

பொதுகுணம்

“ஈளை யிரும லிரைப்புப் பசப்பிணிகள்

மாள வொழியாமல் வாட்டுமே – யாளுமுறை

பாங்கா யறிந்து செய்வீர் பண்டிதத்தைப் பண்டிதமே

வேங்கைவாய்ப்ப பான்கணை மெய் - தேரன் வெண்பா

பொருள்

ஈளை, இருமல், இரைப்பு, உப்பிசம், முதலிய பிணிகளைப் போக்கத் தக்கவாறு திப்பிலியை வழங்கலாம்.

பயன்கள்

- திப்பிலிப்பொடி மூவிரல் அளவை கம்மாறு வெற்றிலைச்சாறும், தேனும், ஓரளவு கலந்து உட்கொள்ள கோழை, இருமல், சுரம் தீரும்.
- திப்பிலி சூரணம் கால் பலத்தை 350 மி.லி. பசுவின் பாலில் விட்டுக் காய்ச்சிச் சாப்பிட்டுவர இருமல், வாய்வு, மூர்ச்சை, முப்பிணி இவைபோம்.
- திப்பிலியைத்தூள் செய்து 1 மாதம் வரைக்கும் தேனில் குழைத்துச் சாப்பிடத் தேமல் நீங்கும். (தே. கு)
- திப்பிலி 5 பங்கு, தேற்றான் விதை 3 பங்கு இவை இரண்டையும் நன்றாயரைத்துப் பொடித்து, கழுநீரில் 4 கிராம் எடை அளவு 3 நாள் காலை தோறும் கொடுத்துவர வெள்ளை, பெரும்பாடு தீரும்.

கர்ப்பானுக்கு திப்பிலி சேரும் பிறமருந்துகள்

1. சிவன் வேம்பு சூரணம்⁶

அனுபானம்- சிவனார்வேம்பு குழித்தைலம்

2. அமுக்கராவேர் 140 கிராம், திப்பிலி, ஓமம், திப்பிலி மூலம், திரிபலா, பறங்கிப்பட்டை, நீரடிமுத்து வகைக்கு 35 கிராம் சாதிக்காய், சாதிபத்திரி, கிராம்பு வகைக்கு 13 கிராம் இடித்து சூரணித்து 1 கிராம் வீதம் தேனில் கொடுக்கலாம்.

கர்ப்பானுக்கு திரிகடுகு சேரும் மருந்துகள்

1. கிரந்தி எண்ணெய்⁹

அளவு - ஓர் ஆழாக்கு(168 மி.லி.)

தீரும்நோய்கள் - மண்டைகர்ப்பான், விடக் கர்ப்பான், வண்டுகடி

2. கர்ப்பானுக்கு எண்ணெய்⁸

அகத்தி, கர்ப்பூரவள்ளி, அவுரி, வெள்ளறுகு, சங்கு, ஆடாதோடை, மணத்தக்காளி, ஆவரை, சங்கங்குப்பி, நிலக்கடம்பு, நாயகம், கருநொச்சி, முருக்கு, ஈரவள்ளி வகைக்கு உழுக்குச்சாறு கொண்டு ஆமணுக்கு எண்ணெய் 1 நாழி (1.3லி) சேர்க்கவும். அத்துடன் மஞ்சள், மரமஞ்சள், கத்தூரி மஞ்சள், சிவதை கடுகுரோகிணி, திரிகடுகு, திரிபலை, ஏலம் வைகை 1 வராகன் (4.2கி) அரைத்துக் கூட்டவும். இதை மெழுகு பதமாகக் காய்ச்சி வடிக்கவும். அளவு - ஆழாக்கு(168 மி.லி.).

3. சகலகர்ப்பான் சிரங்கிற்கு மேற்பூச்சம் எண்ணெய்¹⁶

விடத்தலை, இலைக்கள்ளி, திருகுக்கள்ளி, சதுரக்கள்ளி, மாவிலங்கு, கொம்மட்டி, குப்பை மேனி, அவுரி, பொடுதலை, நிலக்கடம்பு, ஆமணுக்கு நொச்சி இவைகளின் சாறு

நல்லெண்ணெய் வகைக்கு படி ¼, வீதங்கலந்து அதில் சீரகம், கடுகு, கோரைக்கிழங்கு, குந்திரிக்கம், குக்கில், திரிகடுகு, தேவதாரம்., கருஞ்சீரகம், வகைக்குப் பலம் 1 (35 கி) வீதமரைத்துப் போட்டு, காய்ச்சி வடித்து உடம்பிற் பூசத் தீரும்.

4. செங்கரப்பானுக்கு எண்ணெய்¹⁰

சின்னி லை, பெருமாள் பச்சிலை, செம்பருத்தம்பூ இவற்றின் சாறு வகைக்கு ஒரு நாழியும், நெய், எள்நெய், வகைக்கு ஒரு படி வீதமும் கலக்கி அதில் கருஞ்சீரகம், மஞ்சள், மிளகு, திப்பிலி, சுக்கு ஆகிய இவற்றைக் கற்கமாக அரைத்து கலந்து காய்ச்சி, வடித்த எண்ணெயை உட்கொண்டும் மேலேயும் பூசிவர செங்கரப்பான் தீரும்.

5. ஈசுரமு லம், காரை ஆகிய இவற்றின் சாற்றில் பச்சிலை, வசம்பு, திரிகடுகு, தோலுரித்த¹⁰ பூணிடுத் திரி சம அளவாக எடுத்துக் கற்கமாக அரைத்துக் கலக்கி நல்ல எள்நெய்யில் கூட்டிக் காய்ச்சி மேலுக்கும் பூசி, உட்கொண்டுவரச் செங்கரப்பான் தீரும்.

6. கபால கரப்பானுக்கு தைலம்⁶

முத்தக்காசு, தூதுவளை, காணி, செங்கழுநீர், ஓரிலைத்தாமரை, சிவனார் வேம்பு, நிலவேம்பு, குப்பைமேனி சங்கிலை, மலைதாங்கி கொன்றை இவைகளின் வேர் வகைக்கு பலம்-1, (35 கி) சுக்கு, மிளகு, திப்பிலி, கடுக்காய், இந்துப்பு, கருஞ்சீரகம், வசம்பு, கடுகரோகினி, அதிமதுரம் வகைக்கு கழுஞ்சு 1 (5.3 கி), இவைகளை ஆவின் பாலிரரைத்து ஒரு படி நல்லெண்ணெயிற் போட்டு பதாமாய்க் காய்ச்சி வடித்து உள்ளுக்கு சாப்பிட்டு காலையிற் பதமிட்டு முழுகிவரத் தீரும்

CHEMICAL ASPECT

CHEMICAL ASPECT

LINGAM (CINNABAR)

It is a kind of mineral substance mixed with sufficient quantity of padarasa (mercury) otherwise known as mercury II sulphide –Hgs (Red sulphide of mercury) ⁶⁰

This is a combination of mercury and sulphur. Naturally available in mines. Artificially prepared lingam available in the market and are used in medicines.

CHEMICAL FORMULA

Mercury (II) sulphide Hgs.

IDENTIFICATION⁵⁹

Colour	:	Brownish red.
Crystal ha	:	Rhombohedral to tubular Granular to massive.
Crystal system	:	Hexagonal
Cleavage	:	Prismatic perfect
Fracture	:	Unevenis subconchoidal
Lustre	:	Adamantine to dull
Refractive index	:	Transparent to opaque.
Streak	:	Scarlet
Specific gravity	:	8-8.2g/cm ³
Solubility	:	3.10 ⁻²⁶ g / 100ml water
Melting point	:	1450/120 atm
Vapour pressure (mm)	:	760/583.5°C
Molecular wt	:	232.68.

NAMES FOR CINNABAR³⁹

Hindi	-	Sinjraph
Maharashtra	-	Ingred
Guj	-	Hingalo
French names	-	Cinabre
German names	-	Cinnabarit Zinnabarit Zinnober

Italian names	-	Cinnabro
Spanish names	-	Cinabrio

GENERAL CINNABAR INFORMATION

Chemical Formula	:	Hgs
Composition	:	Mercury 86.22 % Hg Sulfur <u>13.78% s</u> 100.00%
Empirical Formula	:	Hgs
Environment	:	Low temperature hydrothermal solutions in veins.
IMA Status	:	Valid Species(Pre-IMA) 800
Locality	:	Almaden Spain.
Name Origin	:	Of uncertain original meaning from the Latin cinnabaris.
Synonym	:	Cinabre ICSD 70054 PDF 42-1408 Zinnober

CINNABAR CRYSTALLOGRAPHY

Axial Ratios	:	a:c= 1:2.2885
Cell Dimensions	:	a=4.149c=9.495Z=3;V=141.55 Den (Calc)=8.19
Crystal system	:	Trigonal –Trapezohedral H-M Symbol (3 2)

PHYSICAL PROPERTIES OF CINNABAR

Cleavage	:	[1010]Perfect
Density	:	8.1
Diaphaniety	:	Transparent to translucent to opaque
Habit	:	Disseminated –Occurs in small distinct particles dispersed in matrix.
Habit	:	Druse-Crystal growth in a cavity which results in numerous crystal tipped Surfaces
Habit	:	Massive-Uniformly indistinguishable crystals forming large masses.
Hardness	:	2-2.5- Gypsum-Finger Nail
Luminescence	:	None.

OPTICAL PROPERTIES OF CINNABAR

Dichroism(e)	:	Cochineal red.
Dichroism(w)	:	Cochineal red.
Polymorphism& Series	:	Trimorphous with metacinnabar and hypercinnabar.
Association	:	Mercury realgar pyrite marcasite stibnite “opal” “chalcedony” barite dolomite calcite.
Taste ⁶²	:	Acrid, bitter

HISTORY

Cinnabar or red mercuric sulphide was used as far back as the pre Mycenaean Bronze age around 2000 BC to colour paint. Since it represents one of the few naturally occurring mercury components, its history is closely associated with that of mercury which has been used throughout the centuries.

Mercury has been extracted from cinnabar since the 1st century. Burning off the sulphur contained in the compound converted the mercury into a highly poisonous vapour which was then condensed in the pure form ($\text{Hg} + \text{O}_2 \rightarrow \text{Hg} + \text{SO}_2$)

The use of mercury in medicine is almost as old as case of poisoning. In the 9th century Arabian doctors used ointments containing mercury to treat skin infections as well as parasitic **eczematous** and leprous infections. Inunction treatment using ointments containing mercury (grey salve) were applied to treat syphilis when the “French disease” as it was known then began to spread from country to country around 1490.

The Greek word kinnabari (cinnabar) is apparently derived from the Arabic word *aparr* (Red dust) which is possibly of Indian or Persian origin. The Roman term for cinnabar was ‘minimum’ cinnabar was an expensive pigment used for painting and was often adulterated by lead or lead oxide. The name minimum which is etymologically related to the word for red lead soon became interchangeable with its surrogate.

OCCURRENCE

Cinnabar is the most frequent naturally occurring mercury compound. It can be found either pure or mixed together with other minerals.

In most cases cinnabar is to be found as a deposit remaining from hot aqueous solutions during periods of volcanic activity.

It is largely found in Almaden in Spain Idria in Slovenia Italy Peru California Mexico Japan and Russia.

The vast proportion of Cinnabar is however Produced artificially from mercury and sulphur using various methods.

PREPARATION OF CINNABAR AT LABORATORY⁶⁰.

One part of mercury and four parts of the sulphur and to be placed in an iron pot and heated for some time. The amalgam is then to be broken into pieces and put into a glass bottle previously coated all round with mud and rag one inch deep and dried in shade. The bottle is to be heated for five days continuously by means of the fire increasing gradually intensity at a uniform rate. The heating is then to be discontinued and the contents of the glass bottle taken out on the 7th day. The product will be found to be Cinnabar.

TOXIC ASPECTS⁵⁶

Lingam is one of the poisonous compounds of mercury (i.e) mercuric sulphide (cinnabar). Artificial preparation occurs a red crystalline powder and is known as vermilion.

SIGNS & SYMPTOMS OF LINGAM TOXICITY

Salivation Inflammation of gums and occasionally a blue line at their junction with teeth sore throat and mouth loosening of teeth gastro intestinal disturbances anemia anorexia and loss of weight.

CHRONIC POISONING

This may result from

1. Continuous accidental absorption by the workers.
2. Excessive therapeutic use.
3. From recovery from a large dose.

FATE AND EXCRETION

After absorption mercuric ion is distributed between blood cells and plasma. Excretion is by kidney liver colonic mucus membrane. It is also excreted in the saliva milk sweat and faeces if the quantity is larger.

Fatal dose 1-4gm

Fatal period 3-5 days.

இலிங்க நஞ்சுக் குறிகுணம்¹

வாயடி, உண்ணாக்கு, குரல்வளை, பெருங்குடல் முதலியன வெந்து பசம்புண்ணாகிப் பருத்திப் பூவைக் கசக்கி வெயிலில் ட்டாற் போலிருக்கும். வாயில் காரம் பட முடியாது. உணவு, நீர் முதலியன அருந்துவதற்கும், பேசுவதற்கும் வருத்தத்தைக் கொடுக்கும் வாயில் கெட்ட நாற்றம் வீசி, சுவைகெட்டு, வயிற்றில் எரிச்சலையும் உண்டு பண்ணும். உமிழ் நீர் கெட்ட பனங்களளைப் போலவும், காடித் தண்ணீரைப் போலவும் வெண்மையாகவும், குழம்பாகவும் காணப்படும்.

நஞ்சுமுறிவு

சாதிக்காய், வால்மிளகு, செம்பருத்தி வேர்ப்பட்டை, கற்கண்டு வைகளைத் தனித்தனி ஒவ்வொரு வராகனடை (4.2 கிராம்) எடுத்து முறைப்படி குடிநீரிட்டு ருவேளை ஒரு மண்டலம் அருந்த வேண்டும்.

1. பருத்தி வேர்ப்பட்டை குடிநீர் தற்கு முறிவாகும்.
2. “கல்லாதி லோகங் களின் குற்றமாறவயல்
கல்லாதி ரோகங்க கரியயொன்றே”

என்பதால், தாளகம், நேர்வாளம், இலிங்கம், இரசம், கந்தகம், நாபி, அபினி, கஞ்சா ஆகிய இவைளின் வேகத்தால் நேர்ந்த பிணிகளுக்குப் பொதுவாக, மிளகைப் பொடித்துப் பசுவின் நெய்யில் போசனத்துக்கு முன் ஒருபிடி சாத்திற்கு வைத்து சுடுகையுடன் உட்கொண்டு மற்ற உணவுகளைப் பின் புசித்து வந்தால், அது உள்ளூறி அன்னரசம் முதலிய ஊண் பொருள்களை விரோதப் படுத்தாமல், நன்மையுண்டாக்கி, மருந்தின் வேகங்களைத் தணிக்கும். அன்றியும் அம்மிளகையே குடிநீராகச் செய்து, புளி, மிளகாய் வைகளைக் குறைவாய்ச் சேர்த்துச் சாதத்தில் விட்டுக் கொண்டு புசித்து வந்தாலும் அதே குணத்தைத் தரும். ஆனால் புளியை அறவே நீக்கி விடுவது சர்வோத்தமம்.

BOTANICAL ASPECT

BOTANICAL ASPECT

CINNAMOMUM CAMPHORA Nees

According to Benthem and Hooker Classification.

Kingdom	-	Plantae
Subkingdom	-	Tracheobionata
Super division	-	Spermatophyta
Division	-	Magnoliophyta
Class	-	Magnoliopsida
Subclass	-	Magnotiidae
Order	-	Laurales
Family	-	Lauraceae
Genus	-	Cinnamomum schaeff.
Species	-	camphora (L) J. Presl.

VERNACULAR NAMES^{36,43}

Tamil	-	Karpooram
Sans	-	Karpoor
Eng	-	Camphor
Telugu	-	Karpooram
Arab	-	Kafoor
Guj	-	Kapoor
Mal	-	Karpooram
Ger	-	Kamphor
Bom bay	-	Bhimseni Kapur
Hindi	-	Kapoor

HABITAT

Found in Indian bazaars. It is generally imported from China and Japan.

PREPARATIONS

Pill Powder emulsions tincture spirits liniment and water or mixture.

USES

- In pruritis and eczema of genitals camphor ointment is a very useful applications.
- In uterine pains 6-8 grains pills are administered and the liniment of camphor is rubbed on the abdomen.
- It is good in typhus.
- It is good in confluent small pox and all fevers and eruptions of the typhoid class.

STYRAX BENZOIN Dryand

According to Benthem and Hooker Classification.

Kingdom	-	Plantae
Division	-	Magnoliophyta
Class	-	Magnoliopsida
Order	-	Ericales
Family	-	Styraceae
Genus	-	Styrax
Species	-	benzion

VERNACULAR NAMES^{36,39,43}

Tamil	-	Sambirani
English	-	Benzion tree
Mah	-	Oodh
Hind	-	Luban

It is native of Malay Peninsula and Sumatra.

It contains Benzoic acid cinnamic acid Vanillin and Volatile oil.

USES

- Benzoin is antiseptic disinfectant stimulant and expectorant.
- As diuretic it is useful in calculus disorders from phosphatic deposits in urine.
- It is useful in jaundice and in incontinence of urine in children.

- Its compound tincture popularly known as Friar's Balsam or traumatic balsam has been employed as a styptic and healing application.
- It is also useful application to foul and indolent ulcers.

PIPER NIGRUM Linn

According to Benthem and Hooker Classification.

Kingdom	-	Plantae
Division	-	Angiosperma
Class	-	Dicotyledonae
Order	-	Piperales
Family	-	Piperaceae
Genus	-	Piper
Species	-	nigrum

VERNACULAR NAMES^{11,39,41,55}

Tamil	-	Milagu
Sans	-	Maricham
Eng	-	Black-Pepper
Ger	-	Schwartage Pfeffer
Hind	-	Gulmirch
Mal	-	Kuru-mulaka
Can	-	Volloy menasee
Beng	-	Kalmirch
French	-	Poivre
Tel	-	miriyalu

HABITAT

This perennial climbing shrub is indigenous to Malabar and Travancore coasts i.e western coast of India.

CONSTITUENTS

A volatile alkaloid piperine or pipirine 5 to 9 p.c. Chavicine is a soluble pungent concrete resin it contains very little piperine and no volatile oil. Piperine crystallizes in flat four sided glassy prisms insoluble in water.

PARTS USED

Dried unripe fruit black pepper.

ACTIONS^{40,39}

- Anti inflammatory
- Anti pyretic
- Antioxidant
- Hepatoprotective

USES

- Externally it is values for its rubefacient properties.
- It is used as a local application for relaxed sore- throat piles and some skin diseases.
- Pepper is much employed as an aromatic stimulant cholera weakness following fevers vertigo coma.
- In China pepper is considered an energetic stimulant diaphoretic and carminative.

PIPER LONGUM Linn

According to Benthem and Hooker Classification.

Kingdom	-	Plantae
Division	-	Magnoliophyta
Class	-	Magnoliopsida
Order	-	Piperales
Family	-	Piperaceae
Genus	-	Piper
Species	-	longum

VERNACULAR NAME^{11,39,41,55}

Tam	-	Thippili
-----	---	----------

San	-	Pippali
Hind	-	Pimpli
Guj	-	Pipara
Punj	-	Pipal
Mal	-	Tippili
Malaya	-	Lada
Nepal	-	Pipla mol
Tel	-	Pippali-katte
Eng	-	Dried catkins

HABITAT

This plant is indigenous to north-eastern and southern Indians and Ceylon and cultivated in Eastern Bengal.

PARTS USED

Immature berries dried in the sun.

ACTIONS^{36,39}

- Carminative
- Anti-asthmatic
- Anti-allergic
- Hepatoprotective

CONSTITUENTS

Resin volatile oil starch gum fatty oil and an alkaloid piperine 1-2p.c

USES

- For catarrh and hoarseness a mixture of long pepper long pepper root black pepper and ginger in equal parts is a useful combination.
- In Travancore an infusion of the root is prescribed after parturition with the view of causing the expulsion of the placenta.

- In dry cough a compound powder made up of equal parts of long pepper round zedoary ginger root of clerodendron siphonanthus karkadagashringi and raisins is very useful remedy given in doses of 30 grains with honey of treacle.

ZINGIBER OFFICINALE Roscoe

According to Benthem & Hooker classification.

Kingdom	-	Plantae
Division	-	Magnoliophyta
Class	-	Monocotyledonae
Order	-	Zingiberales
Family	-	Zingiberaceae
Genus	-	Zingiber
Species	-	officinale

VERNACULAR NAMES^{11,39,41,55}

Tamil	-	Chukku
Eng	-	Zingiber
Ger	-	Ingwer
Tel	-	(dried) sonti
Burm	-	(dried) Ginsi-kyaw
Malay	-	Hulya kring
Guj	-	Adu
Hind	-	Sonth
Sans	-	Srangavera

HABITAT

Ginger is cultivated in many parts of India on a large in the warm moist regions chiefly in Madras Cochin and Travancore and to a somewhat less extent in Bengal and the Punjab.

PARTS USED

Scraped and dried rhizomes as well as the green ones.

CONSTITUENTS

It contains camphene Phellandrene zingiberine cineol and borneol gingerol a yellow pungent body an oleoresin-“gingerin” the active principle other resins and starch; k-oxalate.

ACTIONS^{39,40}

- Anti-emetic
- Anti- inflammatory
- Anti- ulcer
- Carminative
- Aromatic

USES

- Ginger is extremely valuable in dyspepsia flatulence colic vomiting and other painful affections of the stomach.
- Ginger juice mixed with sugar candy and given twice daily is a good remedy for diabetes.
- Malabar vaidyas hold that juice expressed from fresh ginger in gradually increasing doses is a strong diuretic in cases of general dropsy.
- In the collapse stage of cholera powdered ginger is rubbed to the extremities to check the cold perspiration improve the local circulation.

MATERIALS AND METHODS

PREPARATION OF DRUG

MATERIALS AND METHODS

METHOD OF PREPARATION

PURIFICATION OF LINGAM¹

Lime juice Cow's milk Kuppaimeni juice (*Acalypha inidca*) equal part The above three are mixed well. Lingam is kept on mud plate kept under flame. The above juice is added to lingam little by little till it get roasted. The same process is repeated to get purified Lingam.

INGREDIENTS¹⁰

I.

1. Lingam – 1 palam (35gm)
2. Paal sambirani – 1 palam (35gm)
3. Deepa Karpooram – 1 palam (35 gm)

II.

1. Chukku – ¼ Palam (8.75 gms)
2. Arisi thippili – ¼ Palam (8.75 gms)
3. Milagu – ¼ Palam (8.75 gms)

PROCEDURE

Sambirani and *Deepa karpooram* powdered well in *kalvam* and grinded for 3 hours until it becomes *mezhu* consistency The above *mezhu* made into 10 equal parts. One part is applied over piece of cloth then covered around the *Lingam* and kept under the flame.

After completely burned out the covered ash is removed and 2nd part is used in the above method followed by remaining 8 parts.

After the above process the Lingam is made into Lingakattu.

Purified *Chukku Arisi thippili* and *Milagu* are roasted and powdered well in *kalvam* for one hour and collected in air-tight container.

DOSE : 65 mg

THUNAI MARUNTHU : Honey

INDICATION : Kiranthi Kumattal Soolai Gunmarogam Vaayu Parangipun
Karappan Sogai Pandu Thoodangal Sanni Moorchai
Madangal Vaayadaippu Kaikaal vellai.

BEFORE PURIFICATION



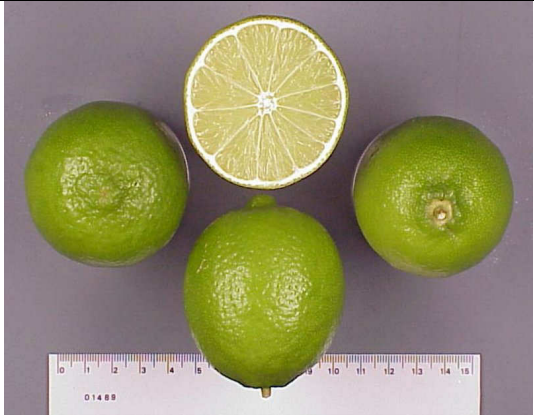





AFTER PURIFICATION



MATERIALS AND METHODS

PREPARATION OF DRUG

LINGAM	INDIAN ACALYPHA
	
LIMN	MILK
	
CAMPHOR	BENZOIN
	

PEPPER



DRIED CATKINS



DRIED GINGER



DEEPALINGA CHENDOORAM



CHEMICAL ANALYSIS

BIOCHEMICAL ANALYSIS

BIO CHEMICAL ANALYSIS OF *DEEPALINGA CHENDURAM*

SL. NO	<i>EXPERIMENT</i>	OBSERVATION	INFERENCE
1.	Appearance of the sample	Dark red colour	
2.	Solubility: a. A little of the sample is shaken with distilled water b. A little of the sample is shaken well with con HCl / con H ₂ SO ₄	Sparingly soluble Completely soluble	Absence of silicate
3.	Action Of Heat: A small amount of the sample is taken in a dry test tube and heated gently at first and then strongly	White fumes gas not evolved No brown fumes	Absence of carbonate Absence of Nitrate
4.	Flame Test: A small amount of the sample is made into a paste with con. HCl in a watch glass and introduced into non-luminous part of the bunsen flame	Bluish green colour flame is appeared	Presence of copper
5.	Ash Test: A filter paper is soaked into a mixture of sample and add cobalt nitrate solution and introduced into the bunsen flame and ignited	Yellow colour flame not appeared	Absence of sodium

PREPARATION OF EXTRACT

5 gm of *Deepalinga Chenduram* is weighed accurately and placed in a 250 ml clean beaker and added with 50ml of distilled water. Then it is boiled well for about 10 minutes. Then it is cooled and filtered in a 100ml volumetric flask and made up to 100ml with distilled water.

SL.NO	EXPERIMENT	OBSERVATION	INFERENCE
I	Test for Acid Radicals		
1.	Test For Sulphate: 2 ml of the above prepared extract is taken in a test tube to this add 2ml of 4% ammonium oxalate solution	Cloudy appearance is not present	Absence of sulphate.
2.	Test For Chloride: 2 ml of the above prepared extract is added with dil. HNO_3 till the effervescence ceases. Then 2ml of silver nitrate solution is added	No cloudy appearance	Absence of Chloride
3.	Test for Phosphate: 2ml of the extract is treated with 2ml of ammonium molybdate solution and 2ml of Con. HNO_3	No cloudy yellow appearance	Absence of Phosphate
4.	Test for Carbonate: 2ml of the extract is treated with 2ml of magnesium sulphate solution	No cloudy appearance	Absence of Carbonate
5.	Test for Nitrate: 1gm of the substance is heated with Copper turning and	No characteristic changes	Absence of Nitrate

	concentrated H ₂ SO ₄ and viewed the test tube vertically down		
6.	Test for Suphide 1 gm of the substance is treated with 2ml of Con. HCl	Colourless no rotten egg smelling gas	Absence of sulphide
7.	Test for Fluoride & Oxalate: 2ml of extract is added with 2ml of dil acetic acid and 2ml of calcium chloride solution and heated	No cloudy appearance	Absence of fluoride and oxalate
8.	Test for Nitrite: 3 drops of the extract is placed on a filter paper on that 2 drops of acetic acid and 2 drops of benzidine solution is placed.	No reaction	Absence of Nitrite
9.	Test for Borate: 2 pinches of the substance is made into paste by using sulphuric acid and alcohol (95%) and introduced into the blue flame	Bluish green colour flame is not appeared	Absence of Borate

II	Test for Basic Radicals		
1.	Test for Lead 2ml of the extract is added with 2ml of Potassium Iodide solution	No yellow precipitate	Absence of lead
2.	Test for Copper a. one pinch of substance is made into paste with con. HCl in a watch glass and introduced into the non-luminous part of the Bunsen flame. b. 2ml of extract is added with excess of ammonia solution	Appears blue flame Appears blue flame	Presence of copper Presence of copper
3.	Test for Aluminum: To the 2ml of the extract sodium hydroxide is added in drops to excess	No characteristic changes	Absence of aluminum
4.	Test for Iron a. To the 2ml of extract add 2ml of Ammonium Thiocyanate solution b. To the 2ml of extract add 2ml of ammonium thiocyanate solution and 2ml of con HNO ₃ is added	Blood red colour is not appeared No red colour developed	Absence of Iron Absence of Iron

5.	Test for Zinc To 2ml of the extract sodium hydroxide solution is added in drops to excess	White precipitate obtained	Presence of Zinc
6.	Test for Calcium: 2ml of the extract is added with 2ml of 4% ammonium oxalate solution	Cloudy appearance white precipitate is obtained	Presence of Calcium
7.	Test For Magnesium: To 2ml extract sodium hydroxide solution is added in drops to excess	White precipitate is obtained	Presence of magnesium
8.	Test For Ammonium: To 2ml of extract few ml of Nessler's reagent and excess of sodium hydroxide solution are added	Mild brown colour is reddish not appeared	Absence of ammonium
9.	Test For Potassium: A pinch of substance is treated with 2ml of sodium nitrate solution and then treated with of cobalt nitrate in 30% glacial acetic acid	Yellow precipitate is not obtained	Absence of Potassium
10.	Test For Sodium: 2 Pinches of the substance is made into paste by using HCl and introduced in to the blue flame of Bunsen burner	Yellow colour flame not appeared	Absence of Sodium

11.	Test For Mercury: 2ml of the extract is treated with 2ml of sodium hydroxide solution	No yellow precipitate is obtained	Absence of Mercury
12.	Test For Arsenic: 2ml of the extract is treated with 2ml of silver nitrate solution	No brownish red precipitate is obtained	Absence of Arsenic
III	Miscellaneous:		
1.	Test For Starch: 2ml of extract is treated with weak Iodine solution	No blue color developed	Absence of Starch
2.	Test for Reducing Sugar: 5ml of Benedicts qualitative solution is taken in a test tube and allowed to boil for 2 minutes and added 8 to 10 drops of the extract and again boil it for 2 minutes. The colour changes are noted	Green colour develops	Presence of Reducing Sugar
3.	Test for the Alkaloids: a. 2ml of the extract is treated with 2ml of Potassium Iodide solution. b. 2ml of extract is treated with 2ml of picric acid. c. 2ml of the extract is treated with 2ml of Phosphotungstic acid.	No red colour develops Yellow colour develops White precipitate obtained	Presence of alkaloid Presence of alkaloid

4.	Test for Tannic Acid: 2ml of extract is treated with 2ml of ferric chloride solution	Black precipitate is obtained	Presence of Tannic Acid
5.	Test for Unsaturated Compounds: To the 2ml of extract 2ml of Potassium permanganate solution is added	Potassium permanganate is not decolorized	Absence of unsaturated compound
6.	Test for Amino Acid: 2 drops of the extract is placed on filter paper and dried well	Violet colour not obtained	Absence of amino acid
7.	Test for Albumin: 2ml of the extract is added with 2ml of ESBOCH's reagent	Yellow colour not precipitate is formed	Absence of Albumin
8.	Test For Type of Compound: 2 ml of the extract is treated with 2 ml of ferric chloride solution	No green colour developed No red colour developed No violet colour Black colour developed	Absence of oxyquinole epinephrine and Pyrocatechol Prine Aliphatic amino acids and meconic acid are absent Apo morphine salicylate and resorcinol are absent Presence of Tannin

PHYSICAL PROPERTIES

LOSS OF DRYING

6 gms of materials is heated in a hot oven at 105°C to constant weight. The percentage of loss of weight was calculated.

DETERMINATION OF ASH VALUE

Weigh accurately 2-3 gms of sample in tared platinum or silica dish and incinerate at a temperature not exceeding 550°C until free from carbon cool and weigh. Calculate the percentage of ash with reference to the air dried drug.

ACID INSOLUBLE ASH

Boil the ash for 5 minutes with 25ml of 1:1 dilute HCl. Collect the insoluble matter in Gooch – crucible on an ash less filter paper wash with hot water and ignite cool and weigh. Calculate the percentage of acid insoluble ash with reference to the air dried drug.

WATER SOLUBLE ASH

To the Gooch crucible containing the total ash and 25ml of water and boil for 5 minutes. Collect the insoluble matter in a sintered glass crucible or on ash less filter paper. Wash with hot water and ignite in a crucible for 15 minutes at a temperature not exceeding 450°C. Subtract the weight of the insoluble matter from the weight of the ash; the difference of weight represents the water soluble ash. Calculate the percentage of water soluble ash reference to the air dried drug.

ALKALINITY OF WATER SOLUBLE ASH

5gms converted to ash boiled with water filtered filtrate was titrated against 0.1 N of HCl using phenolphthalein as an indicator.

Alkalinity of water soluble ash = $X \times \text{of acid} / 0.1 \times W$.

X = Titre value

W = Weight of the materials taken

Alkalinity is given as ml of 0.1 N of HCl equal to 1 gm

pH AT 10% AQUEOUS SOLUTIONS

5 gms of *Deepalinga chenduram* is weighed accurately and placed in clear 100 ml beaker. A few drops of aquaregia was added and evaporated by heating for few minutes. After cooling the content 50 ml of distilled water is added to it and dissolved well. Wait for 30 minutes and then apply into pH meter at standard buffer solution at 4.0 7.0 and 9.2.

QUANTITATIVE ANALYSIS

AIM

To determine the metals and minerals in *Deepalinga chenduram*.

INSTRUMENT

Atomic Absorption Spectrometer with Air – acetylene.

APPARATUS AND EQUIPMENT

500 ml glass beakers hot plate watch glass 100 ml standard flask.

CHEMICALS

Nitric acid hydrochloric acid certified reference standards.

SAMPLE PREPARATION

Transfer a weighted sample in to a 50ml beaker. Add 10ml of 1 + 1 HNO₃ and 10 ml of 1+1 HCl and heat on a hot plate until the sample gets dissolved. Cool and filter to remove insoluble material. Transfer sample to 100 ml volumetric flask adjust volume to 100 ml and mix. Take all precautions to avoid contamination at all stages. Prepare a reagent blank containing same amounts of acids used in the preparation of sample Aspirate the standards and sample into AAS instrument as per instrument procedure.

CALCULATION

Percentage of the element = $A / B \times 100$

A: Concentration of sample in ppm

B: Dilution factor

Reference: APHA 21st edition method.

PHARMACOLOGICAL STUDY

ACUTE TOXICITY STUDIES OF DEEPA LINGA CHENDURAM

ANIMALS AND METHOD OF DRUG TREATMENT

Healthy albino mice of either sex weighing around 22-28 g and overnight- fasted were used for study. Food was withdrawn during the study however free access to water was provided. The weighed animals were randomly assigned to seven groups of six animals each (n=6) and were administered the Deepalinga chenduram orally in the increasing doses 100 500 1000 2000 and 4000 mg/kg. Honey was used as vehicle. Starting dose was 100mg/kg. *Deepa Linga Chenduram* suspended in honey was administered to the groups of wistar rats in a single oral dose by gavage using a feeding needle. The control group received an equal volume of the honey vehicle. Three females and males were used for each dosage level. Observations were made and recorded systematically during 24h after substance administration. The visual observations included skin changes mobility aggressiveness sensitivity to sound and pain as well as respiratory movements. They were deprived of food but not water 16–18 h prior to the administration of the test suspension. Finally the number of survivors was noted after 24 h and these animals. The toxicological effect was assessed on the basis of mortality.

ANTI-INFLAMMATORY ACTIVITY OF DEEPALINGA CHENDURAM IN RATS

MATERIALS AND METHODS

Wistar strain rats of either sex weighing between 120-150 g were used. They were kept on standardised diet and water *ad libitum*. Suspensions of the *Deepalinga chenduram* with honey were prepared and used. Acute inflammation was produced by sub plantar injection of 0.1 ml of 2% suspension of formalin in normal saline in the right hind paw of the rats. Paw volume was measured plethysmometrically during 0-2 hours after irritant injection. The animals were treated with appropriate dose of *Deepalinga chenduram* in honey (400 mg/kg. orally) Honey (3ml/kg orally) treated animals served as control and acetyl salicylic acid (150 mg/kg orally) was administered as standard drug. Mean increase in paw volume was measured and percentage of inhibition was calculated. Statistical analysis was done by unpaired Student's 't' test. P values <0.05 were considered significant.

EVALUATION OF ANTIHISTAMINIC ACTIVITY OF DEEPALINGA CHENDURAM

INTRODUCTION

Antihistaminics are used in symptomatic treatment of rhinitis sneezing rhinorrhoea basal itch etc. However many of them produce drowsiness and CNS depression. The drug *Deepalinga chenduram* has been indicated for *Karappan*. It is believed that this drug will have good action against eczema. And also shown promising antiallergic activity in cases of rhinitis and is found to be devoid of side effects. This observation prompted us to evaluate the antihistamine effect of *Deepalinga chenduram* in guinea pig ileum preparation. The histamine wheal test was performed on the dorsal area of guinea pig by injecting 2 µg of histamine phosphate in 0.1 ml of distilled water by the intra dermal route the erythema and wheal were observed 15 min after the injection and noted by outlining the margins. The same dose was applied in in vitro method also. The findings were comparable to those of invitro results. A single dose of *Deepalinga chenduram* showed significant antihistaminic activity which distinguished it from conventional antihistaminics. The mechanism of action needs further investigation.

PREPARATION OF GUINEA PIG ILEAL STRIP

Briefly the abdomen was cut open and the small intestine segment of the ileum (4 cm long) was removed 10 cm from the caecum and cleaned and suspended in a 20 ml organ bath containing Tyrode solution (composition mmol/L; NaCl 136.0; KCl 2.7; CaCl₂ 1.8; MgCl₂ 1.0; NaH₂PO₄ 0.3; glucose 5.5 and NaH₂CO₃ 12.0) maintained at 37°C and gassed with air. The preparation was allowed to equilibrate under a resting tension of 0.5g for 30 min during which the Tyrode solution was changed at 20 min intervals. Isotonic contractions with Magnification x 7 were recorded on a smoked paper through a frontal writing lever. The dose response curve of histamine was recorded and the 0.1ml of *Deepalinga chenduram* 1mg/ml solution was added to the tissue organ bath and irrigated for 30minutes. Then the three middle dosed responses of histamine was recorded in the presence of *Deepalinga chenduram*. In the above experiment the pH of the *Deepalinga chenduram* before adding to the organ bath and when in the bath was measured. Contact time of *Deepalinga chenduram* or standard agonist with the tissue was maintained at 5 min intervals.

CLINICAL ASSESSMENT

SIDDHA ASPECT

கரப்பான்

நோய் இயல்

தோலின் திமிர், குரு, புண், தடிப்பு ஆகிய குறி குணங்களையுடைய படைகளை உண்டாக்கி அவ்விடங்கில் வீக்கம் கொப்புளங்கள் கண்டு அல்லது செதில் போன்று தோல் சுரசுரப்பாகி தோலின் இயற்கை நிறத்தை வேறுபடுத்தி சிலவேளை வெடிப்புண்டாகி, நீர் கசிதல் ஆகிய குறி குணங்களை காட்டும் தோற்பிணியை கரப்பான் அல்லது கரப்பன் என்று கூறுவர்.

நோய்க்காரணம்

கரப்பான் நோயை உண்டாக்கும் காரணங்கள் அறுதியிட்டு கூற முடியாதாயினும், இது உண்டாவதற்கான அடிப்படைக் காரணம் கிருமிகள் அல்ல என்று எண்ணப்படுகின்றது. யூகி முனிவர் குட்டத்தினின்று வேறாகக் கரப்பானைக் கூறியமை இதனாற்றான் போலும். ஆனால் கரப்பான் கண்டவிடத்தில் மேற்பரப்பில் கிருமிகள் சஞ்சாரம் காணப்படக்கூடும்.

1. சுணையுள்ள சில பொருட்கள் கம்பளி போன்ற பொருள் தோலில் உராய்வதாலும்
2. அந்தகரண வேறுபாடுகளாலும் இந்நோய் உண்டவதாகக் கூறப்படுகிறது. பொதுவாக குழந்தைகளில் கரப்பான் சில வகை உணவுப் பொருட்களாலேயே வருவதாகத் தெரிகிறது.

கரப்பான் பண்டங்கள்

“பெருகுஞ் சோள மிறுங்கும் பெரும்கம்பு

வரகுகாருடன் வாழையின் காயொடு

உரைகொள் பாகற் கெளிற்றுமீன் உண்டிடில்

விரிவ தாய்க்கரப் பானுமிகுந்ததே”

யூகியில் மாமிசம் உண்ணல், கம்பு, தினை, வரகு, சாமை, கிழங்கு வகை முதலியவற்றைக் கொள்ளல், தாழ்வான பண்டங்களைத் தின்னல், பெண் போகம் (இச்சை) முத்த பெண்ணை மருவல் முதலியனவும் நோய் உற்பத்திக்கு காரணங்களாகக் கூறப்படுகிறது.

நோய் எண்

யூகி முனிவர் ஏழுவகையாகக் கரப்பான் பிணியை கூறுவர். அவை

1. வாத கரப்பான்
2. கண்டக்கரப்பான்
3. வறட்சிக்கரப்பான்

4. திமிர்வாதக் கரப்பான்
5. கபாலக் கரப்பான்
6. பித்த கரப்பான்
7. சேத்தும கரப்பான் என்பன

பதினென் சித்தர் பாலவாகடத் திரட்டில் வாதகரப்பான், பித்த கரப்பான், சேத்தும கரப்பான், அரிகரப்பான், ஊதுகரப்பான், சூலைக்கரப்பான், வெடி கரப்பான், மண்டைக் கரப்பான், பொரி கரப்பான், சட்டைக் கரப்பான், கருங் கரப்பான், செங்கரப்பான், கொள்ளிக் கரப்பான், தோட கரப்பான், வாலைக் கரப்பான், வரள் கரப்பான், வீங்கு கரப்பான் என்று பதினெண் வகை கூறப்பட்டுள்ளது.

யூகி முனிவரின் நூற்படி ஏழுவித கரப்பான் பிணிகள் மட்டுமே கூறப்படும். இவை ஏழும் பொதுவான கரப்பான் பிணிகளாகும்.

பொதுக்குறிகுணம்:

உடலின் தோலில் நமைச்சல் ஏற்பட்டு சொரியும் பின் சொரிந்த டத்தில் சிறிது அகலத்துக்கு தடிப்பு ஏற்பட்டு வேர்க்குரு போல உண்டாகி மீண்டும் தினவெடுக்கும் பின் கொப்புளங்கள் வெடித்து புண்ணாகி எரிச்சல், நீர்க்கசிவு ஏற்படும்.

தடிப்பு நாளுக்கு நாள் தளர்ந்து கொண்டே வரும். அதில் கசியும் நீர் பட்ட இட மெல்லாம் இது போன்றே சொரியுண்டாகி தடிப்பும் உண்டாகும். முற்றிய நிலையில் தவளையின் தோல் போல் காணப்படும். தோலின் நிறமும் மாற்றமடையும்.

சில வகை கரப்பானில் நீர் வடியாமல் வறட்சியாக இருக்கும். சிலவற்றில் ஊனீரன்றி குருதியும் கசியலாம். கசிந்த ஊனீர் உறைந்து பக்கு கட்டுதலும், புலால் நாற்றமும் வீசும்.

நோய் எண்

1. வாதக் கரப்பான்

உடம்பு புண்போல் நொந்து வெடித்து புண்ணாகும். விரல்களும் சந்துகளும் முடங்கி, நாளங்கள் புடைத்து, முழிகள் பக்கம் உலர்ந்து மேனி வரண்டு காணும்.

2. கண்டக் கரப்பான்

உடல் குளிர்ந்து மயிர் கூச்சாகும். கண் கூசும், கண்டத்தில் முள்போன்று கரகரக்கும்.

3. வறட்சிக் கரப்பான்

உடம்பெங்கும் வீங்கி குத்தலுண்டாய் ஊரல், நமை உண்டாகும். மயக்கம், சோர்வு, உடம்பு வற்றல், பிதற்றல் கசிவு உண்டாய் புலால் நாற்றம் வீசல்.

4. திமிர்வாதக் கரப்பான்

உட்கார்ந்து எழும்பும்போது வருத்தமுண்டாய் கால், கைகள், இடுப்பு, சந்து இவை திமிர்த்து கரடு கட்டும். உடல் முழுதும் ஊதும், நீர் விடாய் அதிகமிருக்கும். உடல் சூடு

உளைச்சல் உதறல் உண்டாகும். எழுந்து நடக்கும்போது கால் சந்து திமிர்த்து வீங்கி, உடம்பு வெடித்துப் புண்ணாகும். உடம்பு திரையும் திமிரு முண்டாகும்.

5. கபாலக் கரப்பான்

காது தினவுண்டாகி கண் அருகில் தினவு கண்டம் கரகரத்தல். கண்ணில் பீளையும், கண்ணீரும் பாய்தல், மூக்கில் நீர் பாய்தல், சிரசில் சொரிதல், அதிக தும்மல், நெற்றி துடித்தல், அண்ணாக்கில் அழல் ஆகிய குறிகுணங்கள் காணும்.

6. பித்தக் கரப்பான்

கண் தானாக தூங்குவது போல் காணல், நடுவயிறு தளர்தல். பசிக்குறைவு, உடலில் பேன் ஊருதல் போல் காணப்படுதல் ஆகியவை காணும்.

7. சேத்துமக் கரப்பான்

உடல் வெளுப்பு, குரல் கம்மல், மெதுவாகப் பேசுதல், மிகுதியாக பேசினால் மூச்சுண்டாதல், ஈளை, இருமல், இரைப்பு, ஆகிய குறிகுணம் காணும் பிறருடைய உதவியை எல்லாக் காரியங்களிலும் எதிர்பார்க்கும்.

பிறநோய்களில் துணை நோயாக கரப்பான் காணல்

கரப்பான் தனியாகவன்றி பித்த நோயிலும் பிரமேக நோயிலும் துணை நோயாக வருவதுண்டு.

கரப்பான் பித்த ரோகத்தில்

உடல் முழுதும் சொரி, கட்டிகள், திமிர், காந்தல், நிறக்குறைவு, குழம்பு போன்ற பேதி, வயிறு இரைச்சல், பொருமல், இசிவு, கால்கள் விலவிலப்பு, இடுப்பு நோவு என்னும் குறிகுணங்கள் காணப்படும்.

கரப்பான் பிரமேக ரோகத்தில்

வயிறு உளைச்சல், சீதம் விழல், நீர்வெப்பமுடன் கடுத்திறங்கல், நீர்நாளம் புண்ணாகி சுண்ணம் கரைத்த நீர் போல சிறுநீர் குத்தலுடன் இறங்கல், அழலையாய் வாட்டத்துடன் கைகால் ஓய்தல், உடம்பெல்லாம் நெருங்கிய பெருஞ்சொரி ஆகிய குறிகுணங்கள் காணப்படும்.

மருத்துவ அறிவுரை

- ❖ கத்தரி, தக்காளி, முட்டை, கோழி, மொச்சை, பீர்க்கங்காய், புடலங்காய் உணவில் தவிர்க்கவும்.
- ❖ உப்பு நீரில் குளிப்பதை தவிர்க்கவும்
- ❖ தினமும் இருமுறை குளிக்கவும்.
- ❖ கொழுப்புசத்து மிக்க உணவுகளை உட்கொள்ளவும்.
- ❖ குளிப்பதற்கு நலுங்குமா, (அ) பச்சைப்பயறு மாவு பயன்படுத்தவும்

- ❖ பருத்தி வகை உடைகளை அணியவும்
- ❖ தோல் பொருளால் ஆன செருப்பு கைப்பை உபயோகிப்பதை தவிர்க்கவும்.
- ❖ மன உளைச்சலை குறைக்க, தியானம் மற்றும் யோகப்பயிற்சிகளை மேற்கொள்ளவும்.
- ❖ அகத்தி, பாகல், கோழி, மருந்துண்ணும் காலத்தில் தவிர்க்கவும்.
- ❖ புளிப்பு, உப்பு, சுவையுள்ள உணவகளை குறைத்து (அ) நீக்கி உண்ணவும்.
- ❖ ஒவ்வாத பதார்த்தங்களை அறிந்து அவற்றை நீக்கவும்.

MODERN ASPECT

ECZEMA^{45,46}

Eczema is non contagious inflammation of the skin characterized by erythemascalingoedemavesiculation and oozing.

Eczema or dermatitis is a reaction pattern that presents with variable clinical and histologic findings. Primary lesions may include papules erythematous macules and vesicles which can coalesce to form patches and plaques. In severe eczema secondary lesions from infection or excoriation marked by weeping and crusting may predominate. Long standing dermatitis is often dry and is characterized by thickened scaling skin (lichenification)

CAUSES

- Irritants-Physicalchemical or electrical.
- Sensitizers-Plantscosmeticsclothingmedicamentsand occupational hazards.
- External infections-Streptococcistaphylococcifungus etc
- Mental and emotional conflictsstrains and stresses.
- Internal septic focus shedding toxins or causing bacteremia
- Diet and state of digestion
- Diathesis-allergicxerodermichyperhydrotic or seborrhoeic
- Drugs-given for the disease or otherwise.
- State of local or general nutrition.
- Climate – temperature and humidity.

TYPES

- Photo dermatitis
- Contact dermatitis
- Infective eczematoid dermatitis
- Endogenous eczema
- Infantile eczema
- Seborrhoeic eczema
- Atopic eczema
- Discoid eczema

- Disseminated eczema
- Varicose eczema
- Radio dermatitis
- Occupational and industrial dermatitis

ATOPIC DERMATITIS

Atopic dermatitis is the cutaneous expression of the atopic state characterized by a family history of asthma hay fever or dermatitis in up to 70 % of patients.

The etiology of atopic dermatitis is only partially defined but there is a clear genetic predisposition. When both parents are affected by atopic dermatitis.

Over 80% of their children manifest the disease. When only one parent is affected the prevalence drops to slightly over 50%

CONTACT DERMATITIS

Contact dermatitis is an inflammatory process in skin caused by an exogenous agent or agents that directly or indirectly injure the skin This injury may be caused by an inherent characteristic of a compound –irritant contact dermatitis (ICD). An example (ICD) would be dermatitis induced by a concentrated acid or base .

Agents that cause allergic contact dermatitis (ACD) induce an antigen –specific immune response.

HAND ECZEMA

Hand eczema is a very common chronic skin disorder. It represents a large proportion of occupation associated skin diseases. Similar to other forms of dermatitis both exogenous and endogenous factors play important roles in expression of hand dermatitis.

NUMMULAR ECZEMA

Nummular eczema is characterized by circular or oval coinlike lesions. Initially this eruption consists of small edematous papules that become crusted and scaly. The most common locations are on the trunk or the extensor surfaces of the extremities particularly on the pretibial areas or dorsum of the hands.

ASTEATOTIC ECZEMA

Asteatotic eczema also known as xerotic eczema or winter itch is a mildly inflammatory dermatitis that develops areas of extremely dry skin especially during the dry winter months.

STASIS DERMATITIS AND STASIS ULCERATION

Stasis dermatitis develops in the lower extremities secondary to venous incompetence and chronic edema .Early findings in stasis dermatitis consists of mild erythema and scaling associated with pruritis .The typical initial site of involvement is the medial aspect of the ankle often over a distended vein

SEBORRHOEIC DERMATITIS

Seborrhoeic dermatitis is a common chronic disorder characterized by greasy scales overlying erythematous patches or plaques.The most common location is in the scalp where it may be recognized as severe dandruff. On the face seborrhoeic dermatitis. Affects the eyebrows eyelids glabella and nasolabial folds.Scaling of the external auditory canal is common in seborrhoeic dermatitis and may be mistaken for a fungi infection. Additionally seborrhoeic dermatitis may develop in the central chest axilla groin submammary foldsand gluteal cleft.

SYMPTOMS

Itching

Oozing

Papules

Erythema

Swelling

Hyperpigmentation

Scales

Vesicles

CLINICAL STUDY

SELECTION OF PATIENTS

30 Patients (both sex) were selected from the out patient department of National Institute of SiddhaChennai-47exclusion of withdrawl criteria.

CRITERIA FOR SELECTION

INCLUSION CRITERIA

- ❖ Age group 15- 70 yrs of both sex.
- ❖ Willing to attend the OPD once in 7 days for 48 days.

EXCLUSION CRITERIA

- ❖ Diabetes
- ❖ Renal diseases
- ❖ Malignancy
- ❖ Pregnancy
- ❖ Lactation
- ❖ Liver disorders
- ❖ Connective tissue disorder

WITHDRAWL CRITERIA

- ❖ The drug intolerance
- ❖ Any acute illness during the trial period

LINE OF TREATMENT

The drug *Deepalinga chenduram* was administered internally in a dose of 65mg two times with honey after food for 48 days.

DIET RESTRICTION

Patients were advised to avoid Bitter Guard Mango Brinjal Cluster Bean Sesban Mustard Sesame.

STATISTICAL ANALYSIS

STATISTICAL ANALYSIS

All collected data were entered into computer using MS excel program and analysed using STATA software. The improvement shown after treatment in terms of clinical symptoms viz Itching, oozing, hyperpigmentation, papules, erythema, swelling and scales were statistically significant.

RESULTS AND OBSERVATION

RESULTS AND OBSERVATIONS

Table - 1 QUALITATIVE ANALYSIS

Sl. No.	Parameter	Results
1	Reducing sugar	Present
2	Tannic acid	Present
3	Magnesium	Present
4	Copper	Present
5	Zinc	Present
6	Calcium	Present

Table - 2 PHYSICAL PROPERTIES

Sl. No.	<i>Parameter</i>	Results (%)
1.	Loss of drying @105°C	0.18
2.	Ash value	2.56
3.	Acid insoluble ash	1.24
4.	Water soluble	4.67
5.	pH at 10% aqueous solutions	5.14
6.	Alkalinity as CaCO ₃ in water soluble Ash	0.11

Table - 3 QUANTITATIVE ANALYSIS

Sl. No.	Parameter	Results
1.	Magnesium	796 mg/kg
2.	Copper	17.4 mg/kg
3.	Zinc	50.0 mg/kg
4.	Calcium	1854 mg/kg

ACUTE TOXICITY STUDY OF “DEEPALINGA CHENDURAM”

The animals showed minor changes in general behavior or other physiological activities. The symptoms like continuous grooming tremor at high dose range sedation in the entire group after drug treatment diarrhoea (30th min) was generally observed in the above 2000mg/kg-dosed animals. No death was recorded during the treatment period in treated groups given 2-4g/kg of *Deepalinga chenduram* orally. So it can be concluded that a test substance is practically non-toxic after an acute exposure upto the dose range of 4g/kg.

Table-4 INCREMENTAL DOSE FINDING EXPERIMENT AND ITS SIGNS OF TOXICITY OF “DEEPALINGA CHENDURAM”

No	Treatment	Dose mg/ml/kg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1.	I	100	+	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	II	250	+	-	-	+	+	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	III	500	+	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	IV	1000	+	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-
5	V	1500	+	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-
6	VI	2000	+	-	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-
7	VII	4000	+	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-

1. Alertness 2. Aggressiveness 3. Pile erection 4. Grooming 5. Gripping 6. Touch Response 7. Increased Motor Activity 8. Tremors 9. Convulsions 10. Muscle Spasm 11. Catatonia 12. Muscle relaxant 13. Hypnosis 14. Analgesia 15. Lacrimation 16. Exophthalmos 17. Diarrhoea 18. Writhing 19. Respiration 20. Number of Deaths (Mortality)

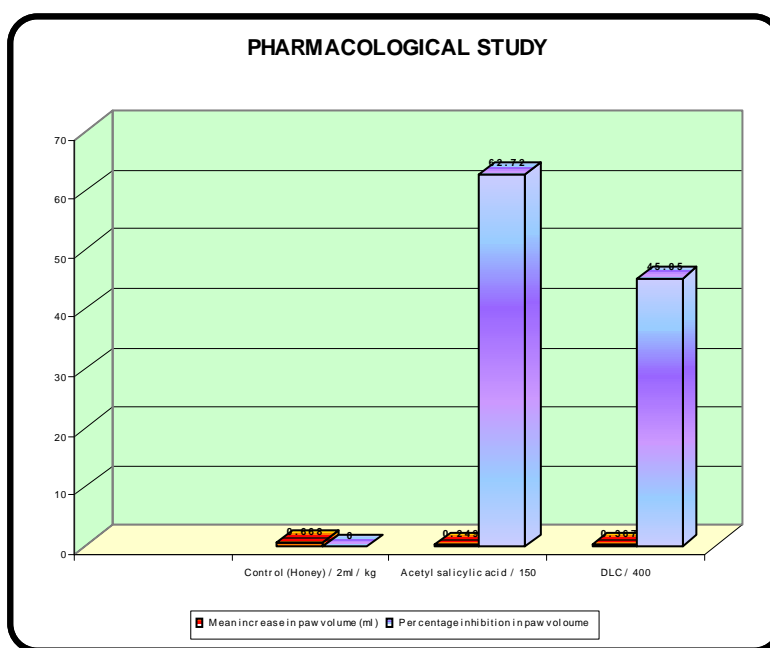
ANTI INFLAMMATORY ACTIVITY OF *DEEPALINGA CHENDURAM*

The results of the present investigation suggest that *Deepalinga chenduram* have significant anti-inflammatory effect against formalin induced paw oedema in rats. In formalin induced paw oedema the effect of *Deepalinga chenduram* was more than that of acetylsalicylic acid. Formalin induced paw oedema is the standard experimental model of acute inflammation. In the present investigation as the test drug is effective in the model of inflammation there is a possibility that this drug may be effective in acute inflammation.

Table-5 Effect Of *Deepalinga Chenduram* (DLC) and Aspirin On Formalin Induced Rat Paw Oedema.

S.no	Treatment	Dose (mg/kg)	Mean increase in paw volume (ml)	Percentage inhibition in paw volume
1	Control (Honey)	2ml/kg	0.668±0.048	-
2	<i>Acetyl salicylic acid</i>	150	0.249±0.081**	62.72
3	DLC	400	0.367±0.039*	45.05

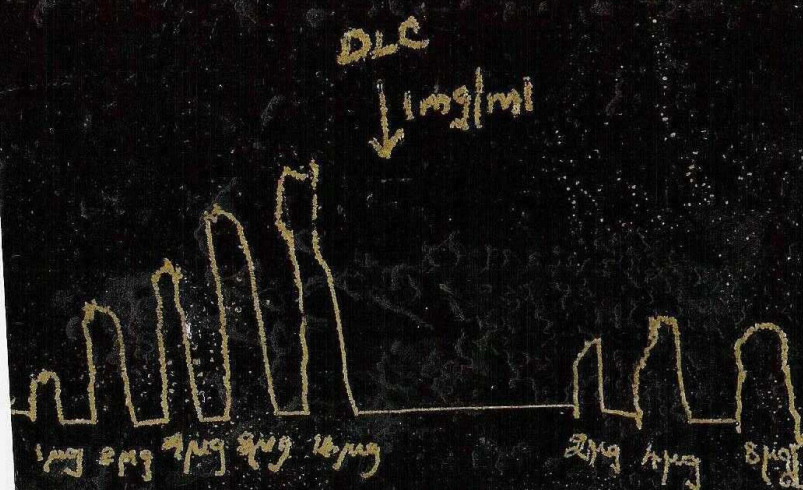
Values are mean + SEM; n=6 animals in each group. *P <0.05; **P <0.01 when compared to control



ANTI-HISTAMINIC ACTIVITY OF *DEEPALINGA CHENDURAM*

The results of this study may suggest the following. First the *Deepalinga chenduram* may contain 5-HT like substances. Second the *Deepalinga chenduram* may cause the release of 5-HT from the tissue. If the second possibility is considered then it may explain the relatively delayed onset of action of the *Deepalinga chenduram*. The nature of antagonism of the *Deepalinga chenduram* may be competitive as there is a progressive shifting of the dose- response curve to the right and maximum response could be maintained with higher doses of *Deepalinga chenduram*.

ANTI HISTAMINIC ACTIVITY OF DEEPA LINGIA CHENDODORAM USING GUINIA Pig Ileum



Parameters

Drug used - DLC 1mg/ml
Histamine 20µg/ml
Drive Speed - 0.12mm/sec
Temp - $37 \pm 2^\circ\text{C}$
Lever used - frontal, Tension 0.5
Nut. Soln - Tyrode
Magnification - 6cm

Date: 15-01-08

Done by: Dr. S. AKILA

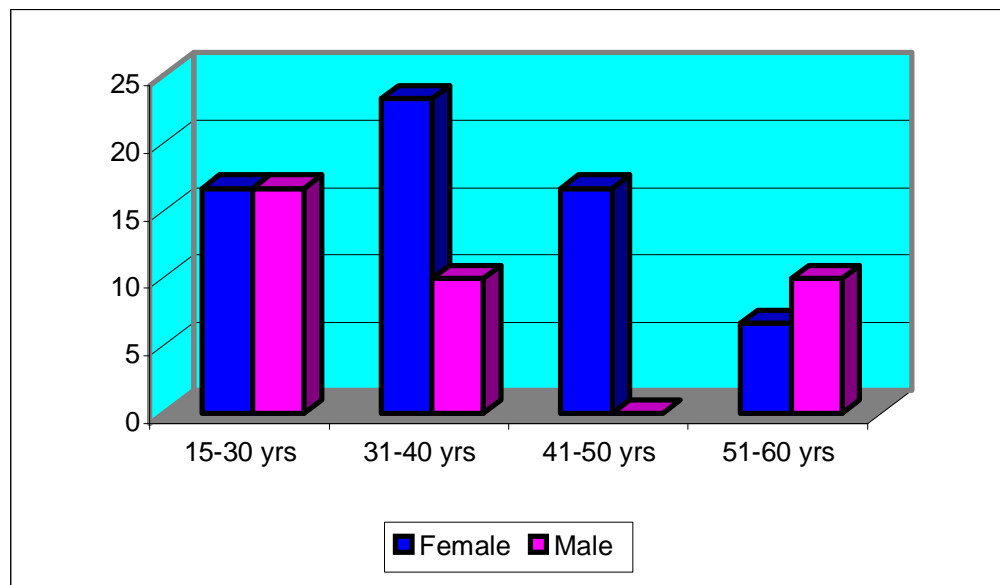
Sign - S. Akila

CLINICAL ASSESSMENT

For the clinical study of *Deepalinga chenduram* in Karappan 30 patients were selected.

Table-6 Age distribution

Age	Female	Male
15-30yrs	16.67	16.67
31-40 yrs	23.3	10
41-50 yrs	16.67	0
51-60 yrs	6.67	10



According to age distribution in less than 31 yrs 16.67% female and 16.67% male were in 15-31 yrs. 23.3% female and 10% male were in 31-40 yrs 16.67% female were in 41-50 yrs 6.67% female and 10% male were in 51-60yrs.

Table-7 Symptoms and signs

Symptoms	Before treatment(%)	After Treatment(%)	Improved(%)
Itching	100	10	90
Oozing	86.6	3.8	96.15
Hyper Pigmentation	100	93.3	6.6
Papules	100	3.3	96.7
Erythema	26.67	0	100
Swelling	13.3	0	100
Scales	86.7	0	100

From clinical assessment 90 % of patients get relieved from itching 96.15 % of patients get relieved from oozing 6.6% of patients get relieved from hyperpigmentation 96.7% of patients get relieved from papules 100% of patients get relieved from erythema 100% of patients get relieved from swelling 100% of patients get relieved.

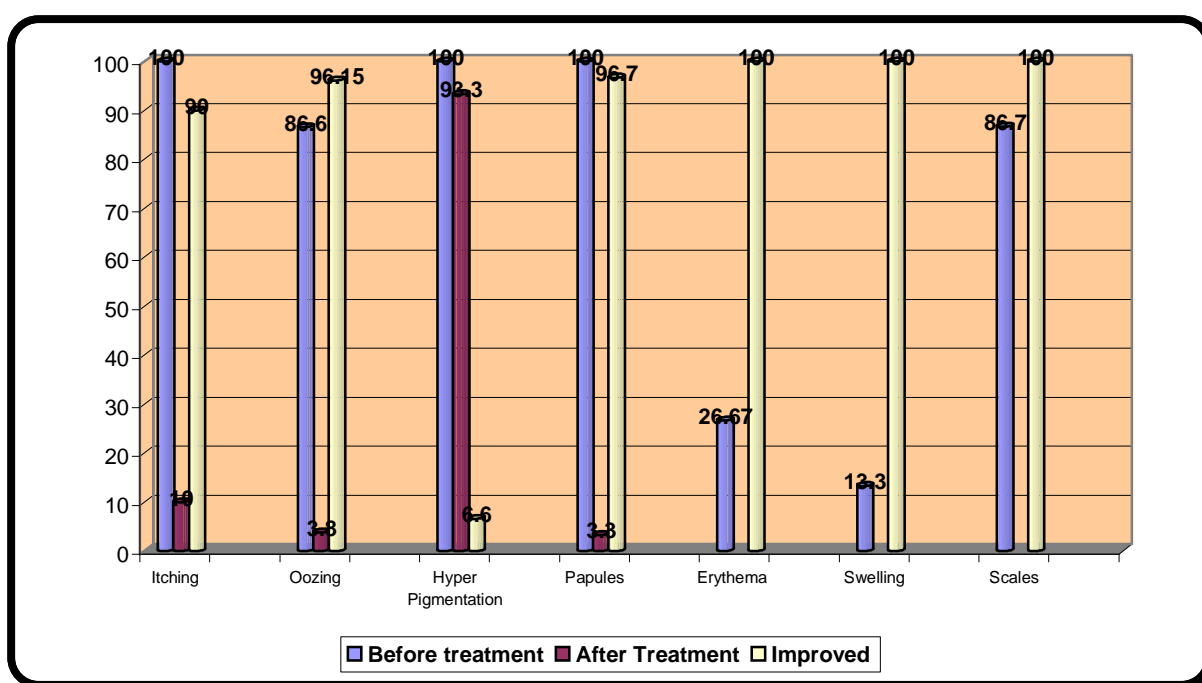
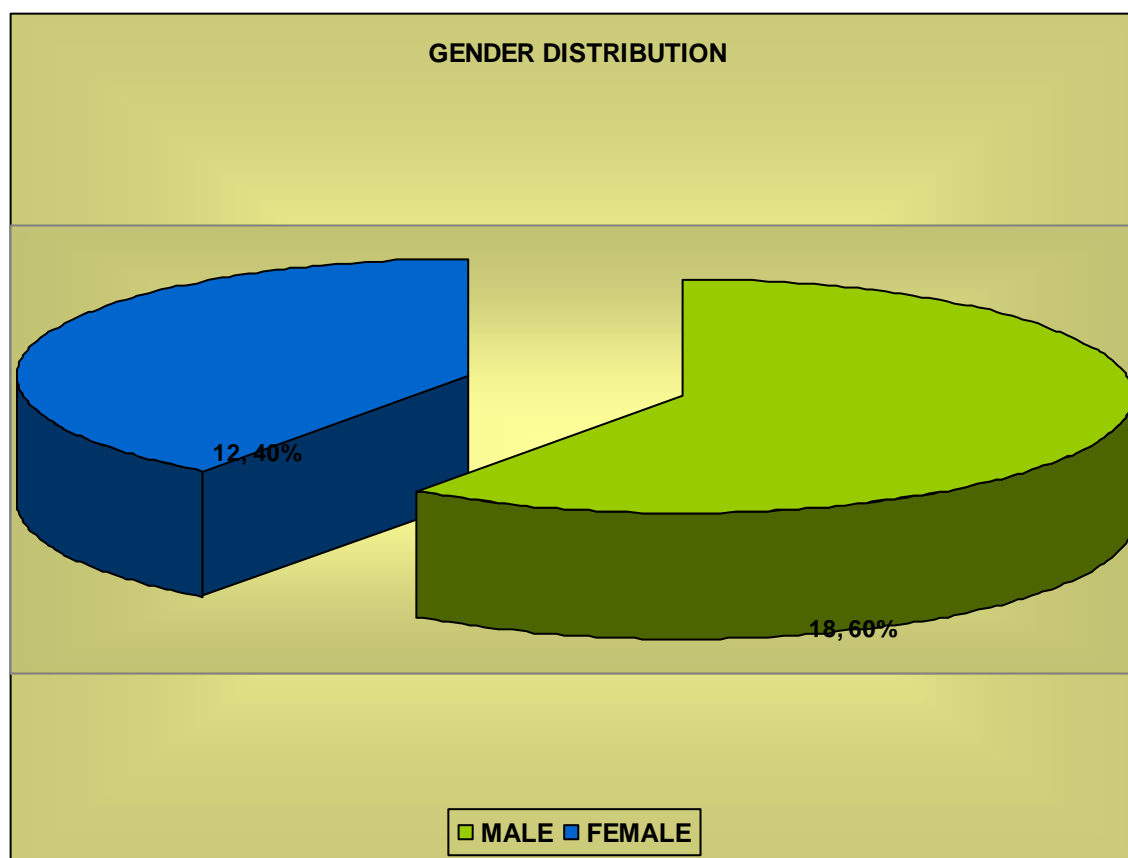


Table-8 Gender distribution

GENDER	NO. OF PATIENTS	PERCENTAGE
<i>MALE</i>	18	60
FEMALE	12	40



Drug Deepalinga chendooram Dose – 65mg b.d with honeyDiagnosis - Karappan Noof Days treated - 48 Days

SLNO	NAME	A/S	OP.NO	IG BT	IG AT	OG BT	OG AT	HPN BT	HPN AT	PS BT	PS AT	EA BT	EA AT	SG BT	SG AT	SS BT	SS AT
1	MeeraBai	60/F	AG2521	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	+	-	+	-
2	Rajendran	59/M	AG5408	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
3	Rajasekaran	49/M	AG5471	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	-	-	+	-
4	SurendraBabu	57/M	AG5683	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	-	-	+	-
5	Veerabathran	60/M	AG5854	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	-	-	+	-
6	Kalaiaarasi	25/F	AG5893	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	-	+	-
7	Sundari	40/F	AG5927	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
8	KalayaPerumal	60/M	AG1280	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
9	Vijaya	55/F	AG6237	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	+	-	+	-
10	Mythili	40/F	AG6184	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
11	Indira	32/F	AG6234	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
12	Britto AmalRaj	48/M	AG6390	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
13	Manoharan	66/M	AG6669	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
14	Duraisingh	60/M	AG6544	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
15	Kasturi	59/F	AG6541	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
16	Ethirajan	56/M	AG7066	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
17	Lakshmi	30/F	AG7023	+	+	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
18	Jayaraman	60/M	AG8041	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
19	Shanti	42/F	AG8112	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
20	Jayaraman	60/M	AG7363	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
21	Sumithra	19/F	AG7244	+	+	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
22	Velayudham	52/M	AG2638	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	-	-	+	-
23	Baskar	28/M	AG6737	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
24	Chinnakannan	43/M	AG8779	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
25	Ranganathan	44/M	AG7016	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	+	-	+	-
26	Anbu selvam	43/M	AG8159	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
27	Kamaraj	60/M	AG8152	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
28	Jahir	38/M	AG7678	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	-
29	Meena	58/F	AG6288	+	-	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
30	Selvaraj	55/M	AG7083	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	-

IG - Itching
OG - Oozing

HPN - Hyperpigmentation
PS - Papules

EA - Erythema
SG - Swelling

SS - Scales

SIZE OF LESION(cms)

S.no	Right				Left			
	Length		Breadth		Length		Breadth	
	BT	AT	BT	AT	BT	AT	BT	AT
1.	20	18	10	9	23	19	18	17
2.	10	9	5	4	18	16	20	18
3.	10	9	5	4	9	8	8	8
4.	8	7	10	8	5	5	4	4
5.	15	14	3	2	12	11	3	2
6.	7	7	3	3	6	6	2	2
7.	23	20	10	8	10	8	8	7
8.	8	7	2	1	10	9	3	2
9.	10	9	8	7	11	10	7	5
10.	10	9	3	2	8	6	4	3
11.	10	9	5	4	12	11	5	5
12.	35	33	15	13	40	38	15	14
13.	25	24	5	4	18	16	4	3
14.	-	-	-	-	10	8	3	2
15.	19	18	15	14	16	14	14	12
16.	10	8	4	4	13	12	4	4
17.	8	7	3	3	-	-	-	-
18.	20	18	18	16	8	7	10	9
19.	25	23	17	15	17	16	12	9
20.	10	9	3	2	-	-	-	-
21.	10	10	7	7	12	12	8	8
22.	7	5	5	4	-	-	-	-
23.	21	19	15	13	-	-	-	-
24.	12	10	7	6	7	6	3	2
25.	15	12	8	6	10	9	5	3
26.	-	-	-	-	10	9	7	6
27.	-	-	-	-	10	9	8	6
28.	-	-	-	-	5	4	2	1
29.	11	10	2	2	9	9	2	2
30.	8	6	3	2	14	12	3	2

LAB INVESTIGATION AT THE TIME OF TREATMENT

S.NO	NAME	A/S	OPNO	BLOOD														URINE				MOTION	
					Hb (gm)	TC(cells /cm ³)	DC (%)				ESR		TRBC (Millions/cumm)	RBS (mgm/dl)	B.U (mgm/dl)	S.creatinine	Total Bilirubin (mg/dl)	Albumin	Sugar	DEP		ova	cyst
							P	L	E	M	½ hr	1 hr								PC	EC		
1.	Meera bai	65/F	AG2521	BT	12.8	7500	52	45	3	-	11	22	3.8	144	22	0.7	0.7	-	-	1-2	1-2	-	-
				21 st	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	0.7	-	-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	12.7	7000	50	48	2	-	4	8	3.8	150	20	0.8	-	-	-	2-3	2-3	-	-
2.	Rajendaran	59/M	AG5408	BT	13.6	7200	50	46	4	-	5	12	0.9	120	19	0.5	0.9	-	-	1-2	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	141	21	0.8	-	-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	13.8	7100	52	40	2	6	5	10	0.7	130	20	0.7	-	-	-	2-3	2-3	-	-
3.	Rajasekaran	49/M	AG5471	BT	12.1	7100	50	48	2	-	3	7	0.7	128	31	0.8	0.8	-	-	2-3	2-3	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	0.8	-	-	-	1-2	2-3	-	-
				AT	12.0	7000	50	49	1	-	2	4	-	130	30	0.7	-	-	-	2-3	1-3	-	-
4.	Surendrababu	57/M	AG5683	BT	15.1	8000	56	42	2	-	5	10	4.6	89	16	0.6	0.7	-	-	2-3	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	0.7	-	-	-	2-3	1-2	-	-
				AT	15.0	7500	54	44	2	-	2	4	4.5	100	18	0.7	-	-	-	1-2	1-2	-	-
5.	Veerapatran	60/M	AG5854	BT	12.3	8100	52	42	2	4	8	10	0.7	130	18	0.8	0.7	-	-	1-2	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	0.7	-	-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	12.2	8000	54	44	2	-	2	4	3.8	100	19	0.7	-	-	-	2-3	1-2	-	-
6.	Kaliarasi	25/F	AG5893	BT	12.1	7800	58	40	2	-	16	32	3.9	128	19	0.8	0.7	-	-	1-2	2-3	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	0.9	-	-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	12.0	8000	52	46	2	-	10	20	3.9	130	18	0.8	-	-	-	1-2	1-2	-	-
7.	Sundari	40/F	AG5927	BT	13.0	8500	56	40	4	-	8	16	4.2	110	20	0.8	0.7	-	-	1-2	2-3	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	0.9	-	-	-	1-2	2-3	-	-
				AT	13.0	8000	50	48	2	-	4	8	4.1	130	22	0.7	-	-	-	2-4	1-2	-	-

LAB INVESTIGATION AT THE TIME OF TREATMENT

S. NO	NAME	A/S	OPNO	BLOOD														URINE				MOTION	
					Hb (gm)	TC(cells /sm 3)	DC (%)				ESR		TRBC (Millions/cumm)	RBS (mgm/dl)	B.U (mgm/dl)	S.CREATINE (mg/dl)	Total Bilirubin (mg/dl)	Albumin	Sugar	DEP		ova	cyst
							P	L	E	M	½ hr	1 hr								PC	EC		
8.	Kaliperumal	60/M	AG1280	BT	13.8	7500	52	44	4	-	16	32	4.3	100	20	0.7	0.7	-	-	2-4	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	0.8		-	-	2-4	1-2	-	-
				AT	13.5	8000	50	48	2	-	8	16	4.3	110	20	0.8		-	-	1-2	1-2	-	-
9.	vijaya	55/F	AG6237	BT	10.7	8000	55	39	6	-	30	62		85	20	0.9	0.9	-	-	1-2	2-3	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	0.9		-	-	1-2	2-3	-	-
				AT	10.5	8100	50	48	2	-	10	20		95	21	0.8		-	-	1-2	1-2	-	-
10	Mythili	40/F	AG1280	BT	12.1	6100	50	48	2	-	5	11	4.0	80	15	0.7	0.8	-	-	2-3	2-3	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	0.7		-	-	2-3	2-3	-	-
				AT	12.0	7500	50	48	2	-	2	4	4.1	90	18	0.7		-	-	1-2	2-3	-	-
11.	Indra	32/F	AG	BT	10.2	6000	50	48	21	-	6	15	3.4	95	21	0.7	0.9	-	-	3-4	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	10.5	7000	50	48	2	-	2	4	3.2	110	22	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
12.	Brittomaraj	48/M	AG6390	BT	13.1	6800	52	47	1	-	6	12	4.3	151	15	0.8	0.7	-	-	3-4	-	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	0.3		-	-	2-3	1-2	-	-
				AT	13.5	7000	50	48	2	-	2	4	4.5	149	16	0.7		-	-	1-2	1-3	-	-
13.	Manogaran	56/M	AG6669	BT	13.5	8500	62	30	8	-	2	16	4.0	100	20	0.7	0.7	-	-	2-3	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	0.7		-	-	1-2	1-3	-	-
				AT	13.0	8000	50	48	2	-	2	4	4.0	110	21	0.7		-	-	1-2	1-3	-	-
14.	Duraisingh	60/M	AG6544	BT	13.1	8600	54	44	2	-	5	10	4.2	121	35	0.7	0.8	-	-	2-4	3-4	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	0.1		-	-	2-5	8-1	-	-
				AT	14.0	7000	52	42	4	2	5	10	4.4	120	20	0.5		-	-	1-2	2-4	-	-

LAB INVESTIGATION AT THE TIME OF TREATMENT

S. NO	NAME	A/S	OPNO	BLOOD														URINE				MOTI ON	
					Hb (gm)	TC(cells /sm 3)	DC (%)				ESR		TRBC (Millions/cumm)	RBS (mgm/dl)	B.U (mgm/dl)	S.CREATINE (mg/dl)	Total Bilirubin (mg/dl)	Albumin	Sugar	DEP		ova	cyst
							P	L	E	M	½ hr	1 hr								PC	EC		
15.	Kasturi	59/F	AG	BT	11.1	9900	62	30	8	-	20	42	3.7	118	16	0.5	0.8	-	-	2-3	3-5	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	0.7		-	-	2-3	2-3	-	-
				AT	11.5	9800	55	44	1	-	8	16	3.8	120	18	0.6		-	-	1-2	1-2	-	-
16.	Eththirajan	56/M	AG7066	BT	11.7	5900	50	40	2	8	5	11	3.9	78	16	0.5	0.7	7	-	2-3	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	20	0.6		-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	11.8	6000	50	48	2	-	2	4	4.0	141	18	0.7		7	-	1-2	1-2	-	-
17.	Laksmi	30/F	AG7023	BT	11.7	5900	55	44	1	8	5	10	0.7	100	15	0.8	0.7	-	-	2-3	2-3	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	20	0.7		-	-	2-3	1-2	-	-
				AT	11.8	6000	50	40	2	-	2	4	3.9	80	20	0.7		-	-	-	-	-	-
18.	Jayaraman	60/M	AG8047	BT	12.2	6700	51	44	3	-	6	12	4.1	130	23	0.7	0.78	-	-	4-6	2-4	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	20	0.6		-	-	2-4	2-4	-	-
				AT	12.3	7000	50	48	2	-	3	6	4.0	120	20	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
19.	Shanthi	42/F	AG8112	BT	12.0	5700	49	46	4	-	8	18	4.0	130	13	0.3	0.7	-	-	1-2	2-3	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	0.4		-	-	1-2	2-3	-	-
				AT	12.5	6000	50	48	2	-	4	8	4.0	150	15	0.4		-	-	1-2	1-2	-	-
20.	jayaraman	60/M	AG7363	BT	12.5	8500	56	40	4	-	8	6	3.8	100	18	0.7	0.7	-	-	2-4	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	0.7		-	-	1-2	2-3	-	-
				AT	12.6	9000	50	48	2	-	2	4	3.9	110	20	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
21.	Sunithra	19/F	AG7244	BT	12.5	7500	56	40	4	-	8	16	4.2	140	18	0.7	0.6	-	-	2-4	1-2	-	-
				21 ^s	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	12.0	8000	50	48	2	-	2	4	4.0	100	20	0.7		-	-	1-2	1.2	-	-

LAB INVESTIGATION AT THE TIME OF TREATMENT

S. NO	NAME	A/S	OPNO	BLOOD														URINE				MOTION	
					Hb (gm)	TC(cells /sm 3)	DC (%)				ESR		TRBC (Millions/cumm)	RBS (mgm/dl)	B.U (mgm/dl)	S.CREATINE (mg/dl)	Total Bilirubin (mg/dl)	ALBumin	SUGar	DEP		ova	cyst
							P	L	E	M	½ hr	1 hr								PC	EC		
22.	Velayatham	52/M	AG2638	BT	13.1	9600	53	40	5	2	5	11	0.7	100	20	0.8	0.8	-	-	2-4	2-4	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	0.7		-	-	2-4	1-2	-	-
				AT	13.0	9500	50	48	2	-	2	4	0.7	120	18	0.6		-	-	1-2	1-2	-	-
23.	Baskar	28/F	AG6737	BT	10.8	9200	60	32	8	-	5	11	3.5	95	20	0.7	0.6	-	-	2-3	2-3	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	0.6		-	-	2-4	2-4	-	-
				AT	11.0	9500	50	48	2	-	2	4	3.8	100	20	0.6		-	-	1-2	1-2	-	-
24.	Chinnkannu	43/M	AG8779	BT	11.0	7500	50	47	3	-	6	12	2.5	97	17	0.5	0.8	8	-	3-4	2-3	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	0.8		-	-	4-5	2-3	-	-
				AT	11.0	8000	50	48	2	-	4	8	-	108	18	0.6		-	-	1-2	1-2	-	-
25.	Ranganathan	44/M	AG7016	BT	12.1	6400	52	46	2	-	2	5	4.0	112	18	0.8	0.7	-	-	3-4	1-2	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	0.8		-	-	3-4	1-2	-	-
				AT	12.2	7000	50	48	2	-	2	4	4.0	110	20	0.8		-	-	1-2	1-2	-	-
26.	Anbuselvam	37/M	AG7016	BT	13.8	7800	62	34	4	-	16	32	4.2	94	21	0.8	0.69	-	-	2-4	1-2	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	13.8	8000	54	44	2	-	2	4	4.2	100	20	0.8		-	-	1-2	1-2	-	-
27.	Kamaraj	60/M	AG8152	BT	12.8	7800	62	36	2	1	8	16	3.8	98	16	0.5	0.7	-	-	2-3	1-2	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	0.6		-	-	1-2	1-2	-	-
				AT	12.5	8000	50	47	3	-	4	8	3.8	110	16	0.5		-	-	2-3	1-2	-	-
28.	Jahir	38/F	AG7678	BT	13.1	8000	52	44	3	1	4	8	0.7	76	16	0.8	0.7	-	-	4-6	2-4	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	0.7		-	-	2-5	1-3	-	-
				AT	13.0	7500	50	48	2	-	2	4	4.2	100	18	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
29.	Meena	58/F	AG6288	BT	9.7	5900	50	48	-	2	6	12	3.2	109	23	0.8	0.8	-	-	3-5	2-3	-	-
				21 ^S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	0.8		-	-	3-3	2-3	-	-
				AT	10.0	6000	50	40	2	8	2	4	3.3	120	25	0.7		-	-	1-2	1-2	-	-
30.	Selvaraj	55/M	AG7083	BT	9.8	5500	50	49	1	-	2	4	3.2	100	17	0.8	0.7	7	-	1-2	2-3	-	-
					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	0.5		-	-	2-3	1-2	-	-
				AT	10.0	6000	50	46	2	2	2	4	3.3	120	20	0.58		-	-	1-2	1-2	-	-

BEFORE TREATMENT



AFTER TREATMENT



BEFORE TREATMENT



AFTER TREATMENT



DISCUSSION

DISCUSSION

The following studies are confirmed the efficacy of *Deepalinga Chenduram* in management of *Karappan*(Eczema)

The literary evidence from Siddha Collection strongly support that Lingam has a best effect in treatment of *Karappan*(Eczema)

Bio-Chemical analysis of the drug *Deepalinga Chenduram* reveals the presence of Zinc Calcium Magnesium reducing sugar and Tannic Acid.

ZINC

Zinc helps in the function of enzymes superoxide dismutase (SOD) which an anti-oxidant. Thus it cures eczema by scavenging free radicals.

CALCIUM

Calcium is essential to the health of the skin a lack of which will cause welts eczema and soles cracks in the skin calcium lactate a salt of calcium helps in preventing eczema.

MAGNESIUM

Magnesium is necessary for calcium and vitamin C metabolism when combined with calcium acts as a natural tranquilizer. It is called as anti-stress mineral. It improves the blood circulation and keeps the skin healthy and glowing.

One of the cause of eczema is “mental stress”. Magnesium gives relief from mental stress. Thus it cures eczema.

TANNIC ACID

The properties of Tannic Acid is anti-bacterial anti-dermatitic anti septic and anti-ulcer properties. Thus it works well in eczema and other skin infections.

PHARMACOLOGICAL STUDY

The pharmacological action of the drug *Deepalinga Chenduram* was carried out in Vel's college of Pharmacy Pallavaram Chennai.

Antiinflammatory activity in rat models using Wistar albino rats carried out in 2% Formalin induced paw edema. The study gives satisfactory antiinflammatory result.

Antihistamine activity conducted in Guinea pigs ileum carried out by histamine phosphate induced histamine activity. The study gives satisfactory antihistamine result.

Both pharmacological actions are effective at the dose of 400mg/kg

Clinical study

For the clinical study of *Deepalinga chenduram* in Karappan 30 patients were selected. According to age distribution in less than 31 yrs 16.67% female and 16.67% male were in 15- 31 yrs. 23.3% female and 10% male were in 31- 40 yrs 16.67% female were in 41-50 yrs 6.67% female and 10% male were in 51-60 yrs.

From clinical assessment 90 % of patients get relieved from itching 96.15 % of patients get relieved from oozing 6.6% of patients get relieved from hyperpigmentation 96.7% of patients get relieved from papules 100% of patients get relieved from erythema 100% of patients get relieved from swelling 100% of patients get relieved.

From the clinical and statistical analysis it is proved that the drug *Deepalinga chenduramis* statistically significant (84.20%)

No adverse effect had been observed during the course of treatment

SIDDHA ASPECT

According to our literature *Karappan* is a disease due to derangement of *Iyakutram*.

தானமுள்ள சேத்துமந்தானிளகில்

.....கரப்பான் விரண தோடம்

.....

சதகம் 53.

Deepalinga Chenduram has *Kaippu Karppu Suvaigal*.

வாதமேலிட்டால் மதுரம் புளிப்பு²¹

சேதமுறச்செய்யும் சிறையையம் ஓதக்கேள்

காரந் துவர்க் கசப்புக் காட்டுச் சுவையெல்லாம்

சாரப் பரிகாரம் சாற்று

-கண்ணுசாமியம்

From the above text it is understood that *Kaippu Karuppu Suvaigal* neutralize the *Kapa kutram* so the selected drug acts well in *Karappan*

‘பேதிசுரஞ் சந்தி பெருவிரண நீரோடுத¹

காதகடி காசங் கரப்பான்புண்-ணோத

வுருவிலிங்க சங்கதமா யூறுகட்டி யும்போங்

குருவிலிங்க சங்கமத்தைக் கொள்.”

From the above the text it is understood that *Lingam* has best effect in curing *Karappan* disease.

All the above studies showed that *Deepalinga chenduram* was efficacious in Mangement of *Karappan* (Eczema)

SUMMARY AND CONCLUSION

SUMMARY & CONCLUSION

SUMMARY

The drug *Deepalinga Chenduram* has taken for the study to evaluate its efficacy in the management of *Karappan* (Eczema).

The literary evidence from Siddha Collection strongly support that *Lingam* has a best effect in treatment of *Karappan*(Eczema)

Bio-Chemical analysis of the drug *Deepalinga Chenduram* reveals the presence of Zinc Calcium Magnesium reducing sugar and Tannic Acid.

Pharmacological studies showed that the drug has significant anti-inflammatory and antihistamine activity at the dose of 400mg/kg bw non-significant adverse effects.

The clinical study reveals significant good response(84.20%)in management of *Karappan* disease.

CONCLUSION

From the pharmacological studies and clinical study concluded that the drug *Deepalinga Chenduram* has significant anti-inflammatory and antihistamine activity .

Thus it gives us a new hope in the management of *Karappan* (Eczema).

ANNEXURE

**AN OPEN CLINICAL TRIAL OF SIDDHA DRUG *NELLI VATRAL*
CHOORANAM FOR THE TREATMENT OF *PEENISM* (SINUSITIS)
-A PILOT STUDY**

FORM I-SELECTION PERFORMA

1. OP/IP No:_____ 2.BED No:_____ 3.S.No:_____

4. NAME:_____ 5.AGE:_____ 6.GENER:_____

7. DATE OF ADMISSION TO THE TRIAL

--	--	--	--	--	--

8. OCCUPATION: _____

9. POSTAL ADDRESS: _____

10. COMPLAINS & DURATION:

.....
.....
.....
.....

11. HISTORY OF PRESENT ILLNESS:

.....
.....
.....
.....
.....

12. PAST HISTORY:

.....
.....

13. FAMILY HISTORY:

.....
.....

14. MENSTRUAL HISTORY: Regular ☐ Irregular ☐ Not applicable ☐

15. SOCIAL HISTORY:

Low socio economic ☐ Middle class ☐ Higher class ☐

16.HABITS

	YES (1)	NO (2)
i. Smoker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Alcoholic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Betel Nut chewer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Drug Addiction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.Non-vegetarian:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi.Tobacco chewer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii.Snuff user.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17.GENERAL EXAMINATION

i.Weight (kg):

ii.Temperature (°F):

iii.Pulse rate / minute:

iv.Heart rate / minute:

v.Respiratory rate / minute:

vi.Blood pressure (mmHg): /

	1. Yes	2.No
vii.Pallor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii.Jaundice:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix.Cyanosis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x.Lymphadenopathy:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xi.Pedal oedema:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

xii.Clubbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xiii.Jugular vein pulsation:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xiv.Congenital Abnormalities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xv.Engorged Vein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xvi.Abdominal Distension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.CLINICAL EXAMINATION

	Yes	No
i. Sneezing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.Nasal congestion:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.Cough	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.Headache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.Rhinorrhoea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi.Tiredness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii.Tenderness in the frontal region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii.Tenderness in the maxillary region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix.Body pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x.Change in sense of smell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.EXAMINATION OF OTHER SYSTEMS

	Normal	Affected	
i. CVS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ii. RS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
iii. CNS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

iv.RENAL SYSTEM

☐☐

v..ENDOCRINE SYSTEM

☐☐

vi.NERVOUS SYSTEM

☐☐

vii..ABDOMEN:

☐☐

20.SIDDHA SYSTEM OF EXAMINATONS

THINAI

1. Kurunji

☐

2. Mullai

☐

3. Marutham

☐

4. Neithal

☐

5. Palai

☐

i.PARUVA KAALAM

1. Elavenil kalam

☐

2.Muthuvenil kalam

☐

3. Mazhai kalam

☐

4. Kulir kalam

☐

5. Munpani kalam

☐

6. Pinpani kalam

☐

ii.YAKKAI

1. Vali

☐

2. Azhal

☐

3. Iyam

☐

4. Valiazhal

☐

5. Valaiyam

☐

6. Azhalvali

☐

7. Azhaliyam

☐

8. Iyavali

☐

9. Iyaazhal

☐

iii.GUNAM

1. Sathuva gunam

☐

2. Rajo gunam

☐

3. Tamo gunam

☐

iv.IYMPORIKAL

Normal

Affected

Mei

☐☐

Vaai

☐☐

Kan

☐☐

Mookku

☐☐

Sevi

☐☐

v. KANMENTHIRIUM

Kai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Eruvai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Karuvaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

vi.UYIR THATHUKKAL

Normal

Affected

VALI

Pranan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Abanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Samanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Udhanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Viyanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Nagan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Koorman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kirukaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Devathathan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tananjeyan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

vii. AZHAL

Normal

Affected

Anala pittham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Prasaka pittham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ranjaka pitham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Aalosaka pitham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Saathga pitham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

viii. IYAM

	Normal	Affected
Avalambagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Kilethagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pothagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Tharpagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Santhigam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

ix.UDAL THATHUKKAL

	Normal	Affected
Saaram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Chenneer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Oon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Kozhuppu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Enbu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Moolai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Sukkilam / Suronitham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

x.ENVAGAITHERVUKAL

	Normal	Affected
Naa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Mozhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Vizhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Sparisam: 1.Mithaveppam ☐ 2.Miguveppam ☐

3. Thatpam

Malam	<input type="checkbox"/>	Normal	Affected
Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nurai

Karumai

Kalappu

Thanmai

Moothiram
Neerkuri

Niram _____

Eadai _____

Manam _____

Nurai _____

Enjal _____

Neikuri: 1.Vatham 2. Pittham 3. Khabam

Naadi: 1.Vatham 2.Pittham 3.khabam

4. Vathapittham 5. Vathakhabam 6. Pitthavatham

7. Pitthakhabam 8. Khabavatham 9. Khabapittham

21.INVESTIGATIONS

BLOOD

TC (cells /cumm):

DC (%): P L E B

M

Hb (gm %):

ESR (mm/hr): 1/2hr 1hr

Blood Sugar (F) (mg %):

Post Prandial (mg %):

Random (mg %)

Blood Urea (mg %):

Serum Creatinine (mg %):

Serum Cholesterol (mg %):

URINE

Albumin: 0. Nil

Trace

2. +

+

4. +++

Sugar (F): 0. Nil

Trace

2. +

++

4. +++

Sugar (PP): 0. Nil

Trace

2. +

++

4. +++

Deposit

Yes

No

Pus cells

Epithelial cells

RBC

Crystals

MOTION

Present

Absent

Ova

Cyst

Occult blood

Pus cells

ADMITTED TO TRIAL:

1. Yes

2. No

If yes

S. No:

I.P / O.P

1. I.P

2. O.P

Drug issued for OP patient (g):

--	--

Station

Date:

Signature of the investigator

Signature of the Faculty

FORM-II ASSESSMENT PEROFORMA

Sparisam: 1.Mithaveppam ☐ 2.Miguveppam ☐

2.Miguveppam

	Thatpam	<input type="checkbox"/>	
	Normal		Affected
Malam	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Niram	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Nurai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Karumai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kalappu	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Thanmai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Moothiram	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Neerkuri	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Niram	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Eadai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Manam	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Nurai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Enjal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Neikuri:	1.Vatham	<input type="checkbox"/>	2. Pittham <input type="checkbox"/> 3. Khabam <input type="checkbox"/>
Naadi:	1.Vatham	<input type="checkbox"/>	2.Pittham <input type="checkbox"/> 3.khabam <input type="checkbox"/>
	4. Vathapittham	<input type="checkbox"/>	5. Vathakhabam <input type="checkbox"/> 6. Pitthavatham <input type="checkbox"/>
	7. Pitthakhabam	<input type="checkbox"/>	8. Khabavatham <input type="checkbox"/> 9. Khabapittham <input type="checkbox"/>

FOR OP PATIENTS

DRUGS ISSUE 1. No. of Packs ☐

DRUGS RETURNED 1. No. of Packs ☐

Station

Signature of the investigator

Date:

Signature of the Faculty

LABORATORY INVESTIGATIONS

BLOOD

TC (cells /cumm):

--	--	--	--

DC (%):

P

L

E

B

M

--	--

Hb (gms %):

--	--	--

ESR (mm/hr):

1/2hr

--	--

1hr

--	--

Blood Sugar (F) (mg %):

--	--	--	--

Post Prantial (mg %):

--	--	--

URINE

Albumin:

0. Nil

1. Trace

2. +

3. ++

4. +++

Fasting :

0. Nil

1. Trace

+

++

4. +++

Post Prandial: 0. Nil

1. Trace

2. + 3.

3. ++

4. +++

Deposit

1. Yes

2. No

MOTION**Present****Absent**

30. Ova

31. Cyst

32. Occult blood

RESULT

Cured

Improved

No change

Station

Signature of the investigator

Date:

Signature of the Faculty

A PILOT OPEN CLINICAL TRIAL OF SIDDHA DRUG *NELLI VATRAL CHOORANAM* FOR THE TREATMENT OF *PEENISM* (SINUSITIS)

CONSENT FORM

CERTIFICATE BY INVESTIGATOR

I certify that I have disclosed all details about the study in the terms readily understood by the patient.

Date: _____

Signature of the patient / volunteers _____

Station: _____

Name: _____

CONSENT BY PATIENT

I have been informed to my satisfaction, by the attending physician, the purpose of the clinical trial, and the nature of the drug treatment and follow-up including the laboratory investigations to be performed to monitor and safeguard my body functions.

I, exercising my free power of choice, hereby give my consent to be included as a subject in the clinical trial of *Nelli Vatral Chooranam* on *Peenism*

Date: _____

Signature of the patient / volunteers _____

Station: _____

Name: _____

Signature of witness: _____

Date: _____

Name: _____

Station: _____

Relationship: _____

**A OPEN CLINICAL TRIAL OF *DEEPALINGA CHENDOORAM* IN THE
TREATMENT OF *KARAPPAN* (ECZEMA)**

**-A PILOT STUDY
FORM I-SELECTION PERFORMA**

1. OP/IP No: _____ 2. BED No: _____ 3. S.No: _____

4. NAME: _____ 5. AGE: _____ Yrs 6. GENER: _____

7. DATE OF ADMISSION TO THE TRIAL

--	--	--	--	--	--

8. OCCUPATION: _____

9. POSTAL ADDRESS: _____

10. COMPLAINS & DURATION:

.....
.....
.....
.....

11. HISTORY OF PRESENT ILLNESS:

.....
.....
.....
.....
.....

12. PAST HISTORY:

.....
.....

13. FAMILY HISTORY:

.....
.....

14. MENSTRUAL HISTORY: Regular ☐ Irregular ☐ Not applicable ☐

15. SOCIAL HISTORY:

Low socio economic ☐ Middle class ☐ Higher class ☐

16.HABITS

	Yes	No
i. Smoker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Alcoholic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Betel nut chewer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Non-Vegetarian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17.GENERAL EXAMINATION

i. Built : Normosthenic ☐ Hypersthenic ☐ Hyposthenic ☐

ii. Nutrition : Normal ☐ Underweight ☐ Overweight ☐

iii. Body weight (kg) :

iv. Body temperature (F) : .

v. Blood Pressure (mmHg) : /

vi. Pulse Rate/min :

vii. Heart Rate/min :

viii. Respiratory Rate/min :

	Yes	No
ix. Pallor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

x. Jaundice : ☐ ☐

xi. Clubbing : ☐ ☐

xii. Cyanosis : ☐ ☐

xiii. Pedal Oedema : ☐ ☐

xiv. Lymphadenopathy : ☐ ☐

xv. Jugular venous pulsation : ☐ ☐

18. CLINICAL EXAMINATION OF SKIN:

i. ANATOMICAL LOCATION.....

ii. COLOUR -Normal ☐ Hyperpigmented ☐ Hypopigmented ☐

iii. SIZE OF THE LESION (Length cm):

iv. SHAPE: Irregular ☐ Round ☐ Dispersed ☐

v. PRURITUS: Present ☐ Absent ☐

vi. SWELLING: Present ☐ Absent ☐

vii. ERYTHEMA: Present ☐ Absent ☐

viii. DEPIGMENTATION OF SKIN

Present ☐ Absent ☐

ix. SENSATION

Normal ☐ Paraesthesia ☐ Numbness ☐

Painful ☐ Burning ☐ Pricking ☐

x. SCALING: Present ☐ Absent ☐

xi. CRUSTING: Present ☐ Absent ☐

xii. OOZING: Present ☐ Absent ☐

xiii. MACULES: Present ☐ Absent ☐

xiv. PAPULES: Present ☐ Absent ☐

xv. VESICLES: Present ☐ Absent ☐

xvi. PUSTULES: Present ☐ Absent ☐

xvii. PALPATION:

Normal ☐ Smooth ☐ Rough ☐

Warm ☐ Cold ☐

19. EXAMINATION OF VITAL ORGANS:

i. CNS Normal ☐ Abnormal ☐

- ii. CVS ☐ ☐
- iii. RS ☐ ☐
- iv. ABDOMEN ☐ ☐

20.SIDDHA ASPECTS

i. NILAM:

- 1.Kurinji ☐ 2.Mullai ☐ 3.Marutham☐ 4.Neithal ☐ 5.Palai ☐

ii. KAALA IYALBU:

- 1.Kaarkaalam ☐ 2.Koothirkaalam ☐ 3.Munpanikaalam ☐
 4.Pinpanikaalam ☐ 5.Illavenilkaalam ☐ 6.Muthuvenilkaalam ☐

iii. UDAL IYALBU:

- 1.Vadam☐ 2.Pitham ☐ 3.Kabam ☐ 4.Vathapitham ☐ 5.Vathakabam ☐
 6.Pithavadam ☐ 7.Pithakabam ☐ 8.kabavadham ☐ 9.Kabhapitham ☐

iv.GUNAM:

1. Sathuvam☐ 2.Rasatham ☐ 3.Thamasam☐

v. AYMPORTIGAL:

	Normal	Affected
Mei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mookku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sevi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

vi.KANMENTHIRIUM / KANMAVEDAYAM

	Normal	Affected
Kai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Earuvai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karuvai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

vii. UYIR THATHUKKAL

(a).VATHAM

	Normal	Affected	
Pranan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viyanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uthanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nagan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koorman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirukaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devathathan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dhananjeyan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b). PITTHAM:

	Normal	Affected	
Anarpittham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ranjagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.Sathagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alosagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prasagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(c). KABAM

	Normal	Affected	
Avalambagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kilethagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pothagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tharpagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Santhegam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

viii. UDAL THATHUKKAL:

	Normal	Affected	
Saaram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senneer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kozhuppu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enbu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moolai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sukkilam/ Suronitham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(ix). ENVAGAI THERVUGAL

Naadi

	Normal	Affected
.Naa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mozhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sparisam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Normal	Affected
Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Yes	No
Nurai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalappu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erugal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elagal

Mootheram

Neerkuri

Normal Affected

Niram

Manam

Edai

Nurai

Enjal

Neikuri Vatha neer(1) Pitha neer(2) Kaba neer(3)

LAB INVESTIGATION

BLOOD

TC (Cells/Cu mm)

DC (%) - N- L- M- E - B-

ESR (mm)- 1/2 hr- 1 hr-

Hb (gm%)-

Blood Sugar (gm %)

Fasting Post Prandial

Random

Blood Urea(mg%)

Blood Cholesterol(mg%)

S. creatinine(mg%) .

URINE

Albumin - Present Absent

Sugar -

Deposit		Present	Absent
Pus cells	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epithelial cells	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Red cells	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casts/Crystal	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MOTION Present Absent

Ova	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cyst	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occult blood	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pus cells	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INCLUSION CRITERIA

	Yes	No
1.Eczema patient.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Age between 15 to 70 years.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.Willing to be admitted as In patient in our ward for 48 days or willing to attend OPD once in 7 days for 48 days.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.Willing to give blood specimen and photograph before and after treatment.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXCLUTION CRITERIA:

	Yes	No	
1.Jaundice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.Renal diseases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.Connective tissues disorders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.Cardiac disease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NA*
5.Pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Lactation ☐ ☐ ☐

(*NA-Not applicable)

7.Malignancy ☐ ☐

I.Admitted to trail: Yes ☐ No ☐

If yes, a) S.No: IP ☐ OP ☐

Drug issued for O.P.Patients:

1.No.of packs:_____

Date:.....

Signature of Investigator

Station:.....

Signature of Faculty

**A PILOT OPEN CLINICAL TRIAL OF *DEEPALINGA CHENDOORAM*
FOR THE TREATMENT OF *KARAPPAN* (ECZEMA)**

FORM II-ASSESSMENT PERFORMA

1. OP/IP No: _____ 2. BED No: _____ 3. S.No: _____

4. NAME: _____

5. DATE OF ADMISSION:

--	--	--	--	--	--

6. DATE OF ASSESSMENT:

--	--	--	--	--	--

7. DAY OF ASSESSMENT:

--	--

CLINICAL ASSESSMENT CHART:

8. ANATOMICAL LOCATION.....

9. COLOUR Normal ☐ Hyperpigmented ☐ Hypopigmented ☐

10. SIZE OF THE LESION (Length cm):.....

11. SHAPE: Irregular ☐ Round ☐ Dispersed ☐

12. PRURITUS: Present ☐ Absent ☐

13. SWELLING: Present ☐ Absent ☐

14. ERYTHEMA: Present ☐ Absent ☐

15. DEPIGMENTATION OF HAIR

Present ☐ Absent ☐

16. SENSATION

Normal ☐ Paraesthesia ☐ Numbness ☐

Painful ☐ Burning ☐ Pricking ☐

17. SCALING: Present ☐ Absent ☐

18. CRUSTING: Present ☐ Absent ☐

19. OOZING: Present ☐ Absent ☐
20. MACULES: Present ☐ Absent ☐
21. PAPULES: Present ☐ Absent ☐
22. VESICLES: Present ☐ Absent ☐
23. PUSTULES: Present ☐ Absent ☐
24. PALPATION:
- Normal ☐ Smooth ☐ Rough ☐
- Warm ☐ Cold ☐
25. PIGMENTATION : Present ☐ Absent ☐

26. Naadi.....

LAB INVESTIGATION :(Only on Day 1, 21 and Day 48)

BLOOD:

27. TC (Cells/Cu mm)
- DC (%) 28.N- 29.L- 30.M- 31.E- 32.B-
- ESR (mm) 33.1/2 hr- 34.1 hr-
35. Hb (gm %)- S

Blood Sugar(gm%)

36. Fasting 37. Post Prandial
38. Random
39. Blood Urea(mg%)
40. Blood Cholesterol(mg%)

URINE:

- Present (1) Absent (2)
41. Albumin ☐ ☐
42. Sugar ☐ ☐

Deposit	Present (1)	Absent (2)
43.Pus cells	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44.Epithelial cells	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.Red cells	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46.Casts/Crystal	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MOTION:	Present (1)	Absent (2)
47. Ova	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Cyst	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Occult blood-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Pus cells -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. NEERKURI.....		

52. NEIKURI: Vatha neer(1)☐ Pitha neer(2) ☐ Kaba neer(3)☐

53. RESULT: Cured ☐ Improved ☐ No change ☐

FOR O.P.PATIENTS:

54. Drugs returned:

1. No of packs:.....

55. Drugs issued:

1. No. of pack.....

56. YENVAGAI THERVU.

NAADI

SPARISM.

NAA.

NIRAM

MOZHI.

VIZHI

MALAM

NEER.

56. Date:

57. Station:

Signature of Doctor

**AN OPEN CLINICAL TRIAL OF SIDDHA DRUG *DEEPALINGA*
CHENDOORAM FOR THE TREATMENT OF *KARAPPAN* (ECZEMA)
-A PILOT STUDY
CONSENT FORM**

CERTIFICATE BY INVESTIGATOR

I certify that I have disclosed all details about the study in the terms readily understood by the patient.

Date: _____

Signature of the patient / volunteers _____

Station: _____

Name: _____

CONSENT BY PATIENT

I have been informed to my satisfaction, by the attending physician, the purpose of the clinical trial the nature of the drug treatment and follow-up including the laboratory investigations to be performed to monitor and safeguard my body functions.

I, exercising my free power of choice, hereby give my consent to be included as a subject in the clinical trial of *Deepalinga chendooram* on *Karappan*

Date: _____

Signature of the patient / volunteers _____

Station: _____

Name: _____

Signature of witness: _____

Date: _____

Name: _____

Station: _____

Relationship: _____

BIBLIOGRAPHY

BIBLIOGRAPHY

1. குணபாடம் – இரண்டாம் பாகம் –தாதுஜீவ வகுப்பு , ஆசிரியர் – மரு.ஆர். தியாகராஜன், வெளியீடு - இந்திய மருத்துவம் , மற்றும் ஓமியோபதி துறை பக்கம் –5, 6, 276, 277, 278, 284, 285, 286, 287, 304, 314, 386, 390, 392, 441, 661, 269, 270, 271, 272, 273, 281, 401, 402, 403, 404, 405
2. சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் , ஆசிரியர் K. வாசுதேவசாஸ்திரியர் & Dr.S. வெங்கட்ராஜன், வெளியீடு—இயக்குநர் சரஸ்வதி மகால் நூலகம், தஞ்சை. பக்கம் – 21,93
- 3 அகத்தியர் வைத்திய சிந்தாமணி 4000, ஆசிரியர்— மரு.பிரேமா.எம்.டி.(சி) வெளியீடு— தாமரை நூலகம் , சென்னை –26 பக்கம் – 152, 163, 165, 170, 172, 187, 188
4. சித்த வைத்திய திரட்டு, ஆசிரியர் – மரு. க.நா. குப்புசாமி முதலியார் H.P.I.M, மரு.க.சு.உத்தமராயன் H.P.I.M, வெளியீடு –இந்திய மருத்துவம் ஹோமியோபதி துறை, சென்னை –106. பக்கம் – 149,183
5. T.V. சாம்பசிவம் பிள்ளை அகராதி, ஆசிரியர்— T.V. சாம்பசிவம் பிள்ளை, வெளியீடு— The research Institute of Siddhar's Science, Madras பக்கம் – 937
6. பிரம்மமுனி வைத்திய சூத்திரம் , ஆசிரியர் – மரு.K. மருதமுத்து வெளியீடு—இயக்குநர் சரசுவதி மகால் நூலகம் தஞ்சாவூர், பக்கம் – 3761,93,70
7. நஞ்சு முறிவு நூல் , ஆசிரியர் – பண்டிட். கு.ச. முருகேச முதலியார் வெளியீடு – இந்திய மருத்துவம் - ஓமியோபதித்துறை பக்கம் – 26, 27
8. வைத்திய சிந்தாமணி, ஆசிரியர் – முனைவர், வே. இரா.மாதவன் வெளியீடு – தமிழ்ப்பல்கலை கழகம், தஞ்சாவூர் பக்கம் – 132, 246, 142, 167, 182
9. தேரையர் வாகடம் , ஆசிரியர் – எஸ். பி இராமச்சந்திரன் வெளியீடு – தாமரை நூலகம், சென்னை பக்கம் – 169, 170
10. அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 4, ஆசிரியர் – ஹக்கீம் ப.மு. அப்துல்லா சாயுபு , வெளியீடு – தாமரை நூலகம் சென்னை – 26 பக்கம் – 64, 65, 4, 5, 6, 10, 11, 12, 13, 36, 24, 66
11. குணபாடம் முதல்பாகம் – மூலிகை, ஆசிரியர் க.ச. முருகேச முதலியார், H.P.I.M வெளியீடு—இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை, பக்கம் – 620, 621, 622, 623, 624, 470, 471, 472, 473, 474, 760, 761, 762, 763, 514, 515, 515, 516, 517, 435, 436, 43
12. நோய் நாடல் நோய் முதல் நாடல் திரட்டு— 2ம் பாகம் , ஆசிரியர் – மரு. மா.சண்முகவேலு, வெளியீடு—இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதிதுறை சென்னை - 106 , பக்கம் – 83, 90

13. சிகிச்சா ரத்ன தீபம் , ஆசிரியர்- சி. கண்ணுசாமி பிள்ளை, வெளியீடு- B. ரத்ன நாயகர் & சன்ஸ் , சென்னை - 79 , பக்கம் - 28,91,146,147.
14. பதார்த்த குண விளக்கம் , ஆசிரியர்- சி. கண்ணுசாமி பிள்ளை, வெளியீடு- B. ரத்ன நாயகர் & சன்ஸ் சென்னை -79, பக்கம் - 475, 476, 477
15. கோஷாயி அனுபோக வைத்திய பிரம்மரகசியம் பாகம் ஆசிரியர்- எஸ்.பி. ராமச்சந்திரன் , வெளியீடு - தாமரை நூலகம் சென்னை- 26, பக்கம் - 56, 57, 58, 59
16. கண்ணுசாமிப் பரம்பரை வைத்தியம் , ஆசிரியர்- சி. கண்ணுசாமி பிள்ளை வெளியீடு- B.இரத்தின நாயகர் & சன்ஸ், சென்னை-79, பக்கம் - 351,327,370.
17. சித்த மருத்துவம் பொது, ஆசிரியர் - மருகுப்புசாமி முதலியார், H.P.I.M, வெளியீடு - இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை, சென்னை- 106. பக்கம் - 208, 209
18. சித்த மருத்துவம்சிறப்பு , ஆசிரியர் - டாக்டர். R. தியாகராசன், L.I.M, வெளியீடு - இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை, சென்னை- 106. பக்கம் - 289, 290
19. அகத்தியர் வைத்திய இரத்தின சுருக்கம் வெளியீடு - தாமரை நூலகம், சென்னை - 26, பக்கம் - 37, 38
20. நோய் நாடல் நோய் முதல் நாடல் திரட்டு பாகம் - 1 ஆசிரியர் - Dr. ம. சண்முகவேலு, H.P.I.M, வெளியீடு-இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை, சென்னை - 106பக்கம் - 25, 24, 179, 185
21. சரேபேந்திர வைத்திய முறைகள் ஆசிரியர் - Dr.V.G. சந்திரன், & Dr. நளினி சந்திரன் வெளியீடு - சரசுவதி மகால் நூலகம், தஞ்சாவூர் பக்கம் - 93
22. அகஸ்தியர் வைத்திய காவியம் - 1500 ஆசிரியர் - S.B. இராமச்சந்திரன் வெளியீடு - தாமரை நூலகம், சென்னை,பக்கம் - 306
23. அகஸ்தியர் இரணாயிரம் ஆசிரியர் - Dr. S. வெங்கட்ராஜன், L.I.M (Regd) வெளியீடு - தஞ்சாவூர் மகராஜா சரபோஜியின் சரசுவதி மகால் நூலகம்,தஞ்சாவூர் பக்கம் - 214.
24. நோய்களுக்கு சித்த பரிசாகரம் ஆசிரியர் -டாக்டர் ம.சண்முகவேலு, எச்.பி.ஐ.எம்,வெளியீடு-இந்திய மருத்துவம் ஓமியோபதித்துறை பக்கம்- 169, 175
25. சித்தர் அறுவை மருத்துவம், ஆசிரியர் - க.சு. உத்தமராயன், எச்.பி.ஐ.எம் வெளியீடு- இந்திய மருத்துவம், ஓமியோபதித்துறை பக்கம் - 169, 175

26. உயிர்காக்கும் சித்த மருத்துவம் ஆசிரியர் – எஸ் பி. இராமசந்திரன், வெளியீடு – தாமரை நூலகம், சென்னை – 26. பக்கம்– 203
27. கண்ணுசாமியம் என்னும் வைத்திய சேகரம்,ஆசிரியர்– சி. கண்ணுசாமிப்பிள்ளை வெளியீடு– B. இரத்தின நாயகர் அண்ட் ஸன்ஸ் பக்கம்– 146, 147
28. மருத்துவதிறவுகோல் ஆசிரியர் – எஸ்-சிம்பரதாணுப்பிள்ளை வெளியீடு – சித்தமருத்துவநூல்ஆராய்ச்சிநிலையம் பக்கம் – 38
29. போகர்நிகண்டு120 வெளியீடு – தாமரை நூலகம், சென்னை பக்கம்– 65
30. பிரம்மமுனி கருக்கடை குத்திரம் ஆசிரியர் – எஸ். பி இராமச்சந்திரன் வெளியீடு – தாமரை நூலகம், சென்னை பக்கம் –169, 170
31. தன்வந்திரிஏரண்டத்தைலம் ஆசிரியர் – Dr.M. நந்தகுமா.R.I.M.P வெளியீடு– சரசுவதி மகால் நூலகம், தஞ்சாவூர் பக்கம் – 3, 11
32. தேரையர்யமகவெண்பா, வெளியீடு – இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை, சென்னை – 106, பக்கம் –207
33. தேரையர்மகாகரிசல் ஆசிரியர்– எஸ் பி. இராமசந்திரன், வெளியீடு– தாமரை நூலகம், சென்னை –26. பக்கம் – 203
34. பாலவாகடம் பக்கம் – 203 ஆசிரியர் – மரு-பொன்சிரோன்மணி வெளியீடு – தமிழகஅரசுபதிப்புத்துறைஇயக்குநர், பக்கம் –245
35. கடுவளிசித்தர்பாடல் ஆசிரியர் –ஸ்ரீஞானஜோதி, வெளியீடு – சம்பங்கிமங்களம்பதிப்பகம் பக்கம்–32
36. Indian medicinal plants Author- Kritika & Basu volume III
Publisher – Bishen Singh Mahendra Pal Singh Page no. 2220-2222
37. Supplement to cultivation & utilization of medicinal plants
Author –S.S.Handa and M.K. Kaul Page.no.818
38. Encyclopedia of Indian medicinal plants Author –C.P.Khare Page.no.201-203
39. Glossary of Indian medicinal plants
Author-R.N.Chopra, S.L.Nayar and I.C.Chopra
Publisher National Institute of Science Communication and Information resources
Page.no106-10
40. Indian Herbal pharmacopoeia
Chairman Dr.A.Patani.D.Sc (IDMA) Page.no.214, 218,220
41. Indian medicinal plants compendium of 500 specious
Author-Vaidyaratnam P.S.Varier's Arya vaidya sala, Kottakkal. Page.no.256

42. Compendium of Indian medicinal plants
Author-Ram.Rastogia and B.N.Mehrotra.
Publisher-Central Drug Research Institute Luck now. And
National Institute of Science Communication. New Delhi. Page.no.172-173
43. Indian materia medica
Author-A.K.Nadkarni
Publisher-Popular Prakasan Private Ltd, Bombay. Page.no.480, 481, 482, 483, 484.
44. The Useful Plants of India
Editor-In chief-Shri S.P.Ambasta
Publisher- National Institute of Science Communication Page.no.195
45. Harrison's Principles of internal medicine Page. no. 185-187,288-289.
46. Practice of Dermatology
Author-P.N.Behl.
Publisher-CBS.Publisher and distributors. Page no. 128.
47. Copper Applications in Health and Environment. Ref.-www.Copper. Org.
48. Test book of Bio-Chemistry
Author-Dr.U.Sathya Narayana
Publisher-Books and Allied Pvt. Ltd, Kolkata. Page.no. 250
49. References for Carrageenan induced rat paw oedema
 - i. Vetrichelvan T. Jegadeesan M.Effect of alcoholic extract of *Achyranthes Bidentata* blue on acute and subacute inflammation. Indian pharmacological society, 2002.34(2),115-117.
 - ii. Winter CA, Risley EA, Nuss GW. Carrageenan induced oedema in hind paw of the rats-an assay for anti- inflammatory drugs. Procsoc Exp Biol Med 1962; 111:544-7.
50. Chattopadhyay RR, Chattopadhyay RN, Nandy AK, Poddar G, Maitra SK. Anti-inflammatory activity of a fraction of fresh leaves of *A.indica* (Beng.Neem). Bull Calcutta sch Trop Med 1987;35:6-8.
51. Ghosh MN. Fundamentals of experimental Pharmacology.
52. Chattopadhyay RN, Chatoopadhyay RR, Roy S, Maitra SK. A simple method for plethysmometric measurement of paw volume of small laboratory animals in the evaluation of anti-inflammatory effect, Bull Calcutta Sch Trop Med 1986;34:5-8.
53. Vane JR. A sensitive method for the assay of 5-hydroxy -tryptamine. Br J. Pharmacol Chemother 1957; 12:344.

54. Hutherky, Rengtle G, Barraled N et al. Inhibitory activity of terfenadine on histamine Induced skin wheals in man. Eur J Clin Pharmacol 1977;12:195-9.
55. Plant food and flavours.
Author- Santosh methane& P.K.Ingle
Publisher- National Institute of science communication. Page no.57.
56. The essentials of forensic medicine and toxicology
Author – Dr. K.S. Narayana Reddy, M.R.Medical college,
Gulbarga Page No-448
57. Theriyar kudineer
Central Council of research in Ayurveda and Siddha .Page No-27
58. Database on medicinal plants used in Ayurveda Volume-3
Central Council of research in Ayurveda and Siddha .Page No-11
59. Chopras Indigenous drugs of India
Academic publishers
Calcutta Page no-11
60. Comprehensive inorganic chemistry, Pergamopress, May 2002,Page no-600
Indian Indigenous drugs and plants Page no-680
61. WWW.Amla.org. com
62. Indian Indigenous drugs and plants
Central Council of research in Ayurveda and Siddha Page no-680